

INCIDENCIA DE LA COMUNICACIÓN FAMILIAR EN EL FENÓMENO DE CONSUMO
DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE
FUNDACIÓN BRAZOS ABIERTOS DE PITALITO HUILA, INFANCIA Y
ADOLESCENCIA MISIONERA Y BARRIO SAN VICENTE DE PAUL DE GARZÓN
HUILA, HOGAR DE BIENESTAR PATO DONALD DE BRUSELAS HUILA Y BARRIO
SAN AGUSTÍN DE MOCOA PUTUMAYO

MARILUZ MOYA MARÍN

IDALI DEL CARMEN VALLEJO GUERRA

ADRIANA LORENA SAMBONY CALLEJAS

ELIANA ALEJANDRA MÉNDEZ CERQUERA

LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ VILLARREAL

UNIVERSIDAD NACIONAL, ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES ECSAH

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PITALITO, HUILA

2016

INCIDENCIA DE LA COMUNICACIÓN FAMILIAR EN EL FENÓMENO DE CONSUMO
DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE
FUNDACIÓN BRAZOS ABIERTOS DE PITALITO HUILA, INFANCIA Y
ADOLESCENCIA MISIONERA Y BARRIO SAN VICENTE DE PAUL DE GARZÓN
HUILA, HOGAR DE BIENESTAR PATO DONALD DE BRUSELAS HUILA Y BARRIO
SAN AGUSTÍN DE MOCOA PUTUMAYO

MARILUZ MOYA MARÍN

IDALI DEL CARMEN VALLEJO GUERRA

ADRIANA LORENA SAMBONY CALLEJAS

ELIANA ALEJANDRA MÉNDEZ CERQUERA

LEIDY ALEJANDRA SÁNCHEZ VILLARREAL

Trabajo de grado, para optar por el título de psicólogo

Director

Psic. Nidia Lucía Morales

UNIVERSIDAD NACIONAL, ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES ECSAH
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
PITALITO, HUILA

2016

A Dios por regalarme la vida y los dones necesarios para alcanzar este objetivo profesional, a mi abuelo Teodoro Sánchez por acompañar la mayor parte de mi recorrido académico y ahora desde la eternidad observar cómo se culmina, a mi amada familia con nombre propio a mis padres Orfilia y Héctor, mi hermano Iván Andrés, a mi abuela, tíos, primos e ahijada Valeria por creer en mí, por su motivación, apoyo, por luchar conmigo y procurar que cada situación obtuviera los mejores resultados, a mi novio Ericson Ortiz quien ha sido mi apoyo afectivo y emocional por estar en cada momento y caminar de mi mano en lo que me he propuesto, a mis amigos y compañeros por su confianza, comprensión y constante acompañamiento.

Leidy Alejandra Sánchez

A personas especiales, que siempre han estado a mi lado apoyándome y dando lo mejor de sí para seguir adelante, a Dios por ser mi guía y darme la oportunidad de cumplir mis metas, a mis padres por infundir en mi lucha y el deseo de superación sin importar los inconvenientes, eres ejemplo a seguir, todos los días pido a Dios para que duren muchos años más a nuestro lado, a mis hermanos Humberto, Luz Ángela y Magda Mónica por estar ahí en todo momento, son personas que me han ofrecido el amor y la calidez de la familia a la cual amo, a mis hijos Sebastián, Esteban y Nicolás mis más preciados tesoros, son mi fuente de inspiración van dedicados para ellos. A mi esposo por ser apoyo y comprensión, quien ha sido el impulso en toda mi carrera y el pilar principal para la culminación de la misma, que con su apoyo constante y amor incondicional ha sido amigo y compañero inseparable, a mi cuñado Roberto por su apoyo total.

Idali Vallejo Guerra

A mi esposo Luis Ernesto polo Correa por su apoyo, comprensión y acompañamiento en cada etapa presentada en el desarrollo de este proyecto; a mi hijo por ser el motor de mi vida y mi gran orgullo.

Mariluz Moya Marín

Gratitud inmensa al Dios de bondad, porque a lo largo de mi historia y de manera especial en este camino y proceso profesional, ha sido mi luz, mi sabiduría, mi fuerza y sostén, somos juntos culminando este gran logro. A la Santísima Virgen María por su maternal protección e intercesión. A mi amada madre María Gorety por su amor, esfuerzo, sacrificio, apoyo, acompañamiento, y motivación incondicional en procura de

mantenerme y alcanzar este proyecto académico. A mi hermano Jeferson que desde la distancia ha estado atento de mis necesidades y acontecimientos, a mi abuelito Raúl por su ejemplo de trabajo y perseverancia y por sus cuidados y consejos, a mi tía Lucinda que a diario ha sido mi fiel acompañante en las horas de desvelo y traspas. A mis amigos y amigas que no han puesto fronteras en medio de la distancia sino las de amor, fraternidad, apoyo y fortaleza.

Eliana Alejandra Méndez.

Infinitas gracias doy a Dios por estos años en los cuales me prepare día a día, noche con noche para el desafío de enfrentar el futuro, gracias a mi Madre Nery quien me acompañó en tantas y tantas noches de desvelo y quien me despertaba muy temprano cada mañana para continuar mi labor, gracias a mi Padre Raúl quien me brindó esta gran oportunidad, quien me apoyo incondicionalmente y quien siempre y ante todo reconoció mi esfuerzo y dedicación, gracias a mi Esposo Diego por brindarme la ayuda y el apoyo necesario en el momento oportuno, gracias a mis Hermanos Nathalia, Linda, Jeisson quien hoy no está presente pero quien desde el cielo guía cada uno de mis pasos, Jamid, y Daniela por su inmenso cariño, y en general gracias a mi amada familia, Abuelos, Tíos, Primos, por creer en mí, a La Doctora Sandra Ariño y Héctor Aguilera por su apoyo y confianza, y por compartir su conocimiento para mi formación como profesional y como olvidar a mis amigos B.P.A. quienes han acompañado este gran viaje que emprendimos y hoy en día hemos culminado nuestra meta con la mayor satisfacción.

Adriana Lorena Sambony.

Agradecimientos

Las autoras expresan sus agradecimientos a:

Universidad Nacional, Abierta y a Distancia UNAD, quien durante el transcurso del programa ha brindado los recursos académicos necesarios para culminar exitosamente la formación profesional en la institución.

Nidia Lucía Morales, y tutores de la Universidad Nacional, Abierta y a Distancia UNAD, quienes con sus amplios conocimientos y vasta experiencia en psicología, apoyaron el proceso académico, y orientaron desde sus áreas de acción.

Fundación Brazos Abiertos, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente de Paúl, Hogar de Bienestar Pato Donald y Barrio San Agustín, comunidades que abrieron el espacio para realizar la investigación, propiciando el desarrollo exitoso de cada una de las etapas realizadas con entera disposición y apoyo.

Tabla de contenido

CAPÍTULO I: DIAGNÓSTICO CONTEXTUAL

| | |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN..... | 9 |
| 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 12 |
| 1.1. Descripción del problema..... | 12 |
| 1.2. Planteamiento del problema..... | 14 |
| 1.3. Justificación..... | 18 |
| 1.4. Formulación del problema..... | 20 |
| 2. OBJETIVOS..... | 21 |
| 2.1. Objetivo general..... | 21 |
| 2.2. Objetivos específicos..... | 21 |
| 3. MARCO REFERENCIAL..... | 22 |
| 3.1. Marco teórico..... | 22 |
| Consumo de SPA en adolescentes y familia..... | 22 |
| Comunicación familiar y consumo de SPA en adolescentes..... | 23 |
| Componente afectivo de la comunicación familiar y consumo de SPA en adolescentes..... | 27 |
| Algunos estudios realizados frente al tema..... | 28 |
| 3.2. Marco histórico situacional..... | 33 |
| 3.3. Alcances y limitaciones de la investigación..... | 37 |
| Alcances de la investigación..... | 37 |
| Limitaciones de la investigación..... | 37 |
| 3.4. Supuestos de Investigación..... | 39 |
| 3.5. Categorías de análisis..... | 40 |
| 4. DISEÑO METODOLÓGICO..... | 41 |
| 4.1. Enfoque Metodológico..... | 41 |
| Enfoque cualitativo..... | 41 |
| IAP..... | 41 |
| 4.2. Universo y Muestra..... | 43 |
| 4.2.1. Universo..... | 43 |

| | |
|--|-----|
| 4.2.2. Muestra..... | 43 |
| 4.3. Técnica de recolección de datos y Técnica de Instrumentos | 44 |
| 4.3.1. Recolección de datos..... | 46 |
| 4.3.2. Diseño de instrumentos | 48 |
| 4.4. Fases y Tiempo del proceso de investigación..... | 49 |
| Montaje institucional y metodológico de la investigación participativa | 49 |
| Estudio preliminar y provisional de la zona y de la población de estudio..... | 49 |
| Análisis crítico de los problemas considerados como prioritarios y que los involucrados quieren estudiar y superar | 50 |
| Programación y ejecución de un plan de acción para contribuir a enfrentar los problemas planteados..... | 51 |
| 4.5. Socialización de los resultados | 52 |
| 4.6. Trabajo de Campo de la investigación | 53 |
| 5. DESCRIPCIÓN, ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN | 55 |
| 5.1. Breve análisis cuantitativo de la investigación..... | 55 |
| 5.2. Análisis cualitativo de la investigación..... | 61 |
| 5.3. Sistematización general de la investigación | 62 |
| Cuadro categorías de análisis..... | 62 |
| Instrumento descriptores de la comunidad | 62 |
| Instrumento de recolección de información (Profundización en situación problemática) | 78 |
| 5.4. Interpretación y discusión de los resultados de la investigación | 95 |
| 6. CONCLUSIONES | 104 |
| 7. RECOMENDACIONES | 106 |
| 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 108 |
| ANEXOS O APÉNDICES | 112 |

CAPÍTULO II: PROPUESTA DE ACOMPAÑAMIENTO

| | |
|----------------------------------|-----|
| 1. Nombre del proyecto..... | 119 |
| 2. Antecedentes | 119 |
| 3. Descripción del proyecto..... | 122 |
| 4. Diagnóstico | 123 |

| | |
|---|-----|
| 5. Descripción del problema a resolver mediante la ejecución del proyecto | 125 |
| 6. Descripción de las posibles alternativas de solución | 127 |
| 7. Descripción de la mejor alternativa de solución | 128 |
| 8. Justificación | 129 |
| 9. Localización | 131 |
| 10. Beneficiarios del proyecto..... | 132 |
| 11. Objetivo general..... | 134 |
| 12. Metas | 135 |
| 13. Factibilidad..... | 138 |
| 13.1. Administrativa..... | 138 |
| 13.2. Técnica..... | 138 |
| 13.3. Económica | 139 |
| 13.4. Social y de género | 139 |
| 14. Cuadro resumen de actividades, resultados e indicadores | 141 |
| 15. Cronograma de actividades | 143 |
| 16. Tabla de presupuesto | 146 |
| 17. Responsables del proyecto | 148 |
| ANEXOS..... | 149 |

CAPÍTULO I: DIAGNÓSTICO CONTEXTUAL

INTRODUCCIÓN

Esta investigación surge de la necesidad de abordar la problemática del consumo de sustancias psicoactivas y su relación con la comunicación familiar en las comunidades, después de la aplicación de la técnica árbol de problemas dando respuesta al requerimiento de opción de grado del programa de psicología de la Universidad Nacional, Abierta y a Distancia UNAD inscribiéndose dentro del diplomado de profundización en desarrollo humano y familia.

En el contexto latinoamericano principalmente en Colombia, México y Argentina se han realizado estudios frente al tema que han postulado que existe una correlación entre las situaciones sociales, el entorno familiar y el consumo de drogas en adolescentes, sosteniendo también que cuando un núcleo familiar presenta un mayor nivel de estrés los niveles comunicativos disminuyen, aumentando la posibilidad de buscar afecto en grupos externos al hogar y en sustancias que mejoren el estado de ánimo, generando una discusión que invita a seguir reflexionando sobre la temática y añaden que es importante que las familias busquen momentos de comunicación en los que exista un adecuado intercambio de información, que sirva para orientar y encauzar al adolescente en la búsqueda de su identidad, al mismo tiempo que se le permita ser querido y apoyado.

En consecuencia, la investigación tiene como objetivo general reconocer a través de la investigación cualitativa descriptiva, la incidencia de la comunicación familiar en el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las comunidades, y como objetivos específicos primero, construir y aplicar un instrumento tipo entrevista a los sistemas familiares como mecanismo de recolección de información de las variables estudiadas, segundo, sistematizar los resultados investigativos hallados a través de categorías de análisis que permitan una mirada crítica desde lo disciplinar ante esta problemática realidad y tercero, identificar el grado de relación de la

comunicación familiar y su influencia en la problemática del consumo de SPA en adolescentes desde la interpretación de los hallazgos encontrados.

Desde esta investigación se reconoce la relevancia de estudiar el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas y la incidencia de la comunicación familiar a través de la psicología puesto que se acerca a la comprensión de la interrelación que aguardan estas variables, en la medida que se conozcan como las formas de comunicación familiar actúan en función de la ocurrencia del fenómeno de consumo de sustancias, así mismo es posible sugerir acciones pertinentes para enfrentar la problemática eficazmente desde el sistema familiar dando lugar a una mejora en la calidad de vida de los contextos abordados.

El desarrollo de este proceso tuvo como alcances la posibilidad de llegar hasta las comunidades y poder ejercer como agente externo para la identificación de sus problemáticas que afectan las diversas esferas donde el ser humano interactúa desde el asumir como sistemas familiares un rol participativo y de empoderamiento. En esa medida, se considera que la investigación abarcó una de las problemáticas con más relevancia social, académica y familiar en la actualidad desde el reconocimiento del consumo de SPA como fenómeno que está en crecimiento no solo a nivel local, sino regional, nacional e internacional teniendo como principales afectados directos a sujetos en la edad de adolescencia y por consiguiente a las familias a las cuales pertenecen, dentro de los alcances es importante resaltar la ejecución completa de cada una de las actividades planteadas, recolectando la información que se requería lo que redundó en el amplio análisis de los resultados obtenidos que a su vez da cuenta de que la estructura de los instrumentos elaborados colaborativamente fueron acertados tanto en organización como en contenido, y como las capacidades personales y profesionales propias de cada co-investigadora permitió establecer relaciones estrechas con las comunidades generando grados de confianza al proporcionar información y participar en cada fase; y como limitaciones a pesar de que la problemática objeto de estudio abarca como consecuencias otras situaciones complejas que hacen parte de la dinámica de las comunidades, hay otras problemáticas

como violencia intrafamiliar, falta de sentido de pertenencia con las instituciones ante las cuales se encuentran adscritas como familia, embarazo en adolescentes, ausencia de participación comunitaria, madresolterismo, entre otras, que se trataron de forma general y no pudieron profundizarse a causa de las características propias de la investigación y su cronograma.

A partir de allí, la investigación presentada a continuación se realizó desde la metodología cualitativa e investigación acción participante considerando sus potencialidades para llegar a la población en forma directa, interactuar y construir la realidad social de acuerdo a las necesidades y perspectivas otorgando un rol activo, participativo que genera empoderamiento de sus situaciones de alta complejidad, fortaleciendo la cohesión, trabajo grupal y toma de decisiones.

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

Dentro de la situación del consumo de sustancias psicoactivas (en adelante SPA) en adolescentes una de las cosas más preocupantes tiene que ver con la influencia que la comunicación familiar ejerce como constructora o mantenedora del problema. Cada vez con más frecuencia se observa como las dinámicas que se gestan al interior del sistema familiar tienen relación con la probabilidad de inmersión en el fenómeno de consumo de SPA. Es común por ejemplo encontrar padres de familia con desconocimiento de las situaciones que enmarcan la cotidianidad de sus hijos tanto en el entorno personal, social y educativo denotando un nivel de comunicación bajo.

La ausencia de comunicación familiar se manifiesta a través de las problemáticas identificadas desde la acción participativa en las comunidades dentro de las que se encuentra la inseguridad, consumo de SPA, expendio ilegal de alcohol y drogas, embarazos en adolescentes y ausencia de participación comunitaria. Allí se observa como el consumo de SPA cada día se hace más frecuente y se inicia a edades tempranas, siendo la población adolescente el grupo etario que más consume dentro de estas comunidades, ellos mismos asociando su conducta a factores emocionales, afectivos, educativos, familiares y sociales, trayendo consigo afectaciones colectivas a nivel comunitario en aspectos como la seguridad por realizarse el consumo en lugares públicos sin control alguno, a nivel familiar propiciando situaciones que aguardan relación con agresión, violencia, abandono de hogar, alteración de principios, normas y valores, y a nivel educativo representado en deserción escolar, y a nivel individual con alteraciones neuronales, físicas y psicológicas entre las que se encuentra la obsesión mental y dependencia física a una o más sustancias.

Los datos recolectados evidencian que el conocimiento sobre la incidencia de la comunicación familiar y el consumo de SPA, es insuficiente. Se desconoce por ejemplo como el dialogo propicia alteraciones en conductas de consumo, los elementos que

constituyen la dinámica familiar desde la perspectiva de la comunicación y que son influyentes a la hora de verse inmerso en el fenómeno de las sustancias psicoactivas, los aspectos de relación interparental que mantienen la problemática, y los recursos familiares comunicativos que deben potenciarse para hacer frente a la situación. No se cuenta con conocimiento suficiente sobre el sistema de valores, principios y pautas de crianza relacionadas con la familia desde las cuales los adolescentes asumen el consumo de SPA como una solución a las situaciones complejas de la realidad. Estos vacíos reclaman trabajo académico que apunte a plantear estrategias que fortalezcan la comunicación familiar dentro del consumo de SPA como factor protector.

No obstante, como psicólogas en formación y co-investigadoras se considera que en este momento los esfuerzos investigativos se deben dirigir hacia el campo del desarrollo humano y familia. Debe tenerse en cuenta que los programas implementados en las comunidades han invertido de forma general en los consumidores en estado de drogodependencia o bien, talleres breves sobre prevención de consumo de SPA. Por lo tanto, el aspecto que queda omiso es la familia y su posible influencia en la ocurrencia del fenómeno.

De ahí que, el presente estudio se dedica a explorar posibles nexos entre las situaciones gestadas a partir de la comunicación en los sistemas familiares y su incidencia en fenómeno de consumo de SPA en adolescentes. Así, se convierten en objeto de estudio las actitudes de los padres de familia frente a sus hijos consumidores, la interpretación que como familia se da a la problemática, sus reacciones, y los aspectos que han mediado su dinámica familiar desde una perspectiva de comunicación.

1.2. Planteamiento del problema

La comunicación dada al interior del sistema familiar determina en un alto porcentaje el tipo de relaciones que se gestan al interior de éstas y su incidencia en la ocurrencia de fenómenos adyacentes. La ausencia de comunicación familiar evidenciada en las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo ha contribuido para que adolescentes presenten conductas asociadas al consumo de SPA, y que desde el mismo sistema se reconoce como tal ausencia ha afectado su dinámica familiar. En ese sentido el consumo de SPA puede entenderse desde la comunicación familiar como una influyente preponderante para la ocurrencia de este y otros fenómenos como la deserción escolar y conductas delictivas.

La dinámica social que caracteriza la problemática, está enmarcada dentro de un régimen complejo que asume que la responsabilidad como agente educativo y miembro de una familia solo debe darse en la edad temprana del sujeto, esto es mientras se encuentra en proceso de desarrollo adquiriendo capacidades de lenguaje, motoras e ingresa a la educación formal. Partiendo desde allí, suele otorgarse a ese nuevo microsistema la obligación de educar y condicionar las respuestas que ante el ambiente se presentan, argumentando que el sistema familiar debe suplir las necesidades económicas y de supervivencia dejando con poca relevancia aspectos afectivos, emocionales y sentimentales, entre los que se encuentra la comunicación. Como se observan las problemáticas en calidad de espectador, los padres de familia carecen de elementos para orientar, indagar y dar respuesta a las necesidades que quienes aún están a su cargo presentan y continúan en búsqueda de otras opciones donde no juegan un papel transcendental y activo, siendo ellos actores fundamentales dentro de estas y otras problemáticas tanto en su detección, prevención y tratamiento desde el empleo de técnicas comunicativas como lazos de confianza, espacios de dialogo y formas acertadas de expresión. En las comunidades sujetos de investigación, se ha encontrado que las principales causas de la problemática son la ausencia de los padres

en las primeras etapas de vida del menor generando vacíos afectivos, la disponibilidad de tiempo dedicada al hogar, poco o nula convivencia en el sistema familiar, conductas machistas o feministas, cuidado de menores a causa de terceros, roles y límites incumplidos dentro del sistema, que se manifiestan a través de consecuencias como el refugiarse en actividades influenciadas por el medio social, disfuncionalidad familiar, convivencia pobre de principios y valores, y presencia de trastornos psicológicos.

De igual forma, existe un marcado arraigo cultural en la región que postula que la función del padre es proveer el sustento económico y el de la madre el cuidado del hogar, o bien en la actualidad ambos trabajar en un área determinada en largas jornadas que hacen pasar a los hijos a un segundo plano, cuando deben ser lo primordial, reemplazando este lugar materialmente o con culpabilidad y síndromes asociados luego de presentarse situaciones de alta complejidad como lo es el consumo de SPA constituyéndose en un fenómeno que en las últimas décadas alrededor del mundo ha venido incorporándose con mayor fuerza en la preocupación de muchas familias, comunidades y Estados. Colombia, como uno de los principales países productores de muchas de estas sustancias, ha ido frecuentemente presentando varias situaciones que son innegables como el uso y abuso de las SPA, una problemática que en diversos niveles se da en muchas comunidades y grupos colombianos. El consumo de SPA, es un comportamiento que cuando se efectúa, desencadena una serie de riesgos que al prevalecer y prolongarse genera consecuencias no sólo para el individuo sino para la familia, la comunidad y la sociedad en general.

Uno de los primeros estudios que se realizaron sobre la comunicación familiar fueron los de la connotada trabajadora social Virginia Satir quien la define como el proceso de dar y recibir información, reconociendo que para estudiar la comunicación hay que hacerlo también desde los procesos que intervienen: la conducta verbal y no verbal, las técnicas que las personas usan para interactuar, los modos para obtener, procesar y emitir información de acuerdo a distintas finalidades. (Satir; s,f). En esa medida, Herrera (2007) reconoce el papel importante que juega la comunicación en el funcionamiento y mantenimiento del sistema familiar cuando esta se desarrolla con

jerarquías claras, límites claros, roles claros y diálogos abiertos y proactivos que posibiliten la adaptación a los cambios. Planteamiento que se refuerza también con los trabajos de Manuela Alonso (2005) cuando al estudiar las interacciones familiares y los ajustes en la adolescencia encuentra que la relación de la depresión que viven algunos miembros del hogar con las dimensiones de la comunicación familiar es muy similar, resaltando así, la importancia de la comunicación familiar, como una de las características del sistema familiar que mejor diferencia el nivel de ajuste de sus miembros y, por tanto, como uno de los principales recursos del sistema familiar. El sistema familiar, en la dinámica y estructura en la que se incorpora el niño, niña o adolescente, es considerado como el escenario fundamental y más potente que puede prevenir o conducir al abuso de alcohol y drogas. Kumpfer y Alvarado, citados por Hernández, consideran que las familias con fuertes lazos emocionales con los padres, y con funciones eficaces son cruciales para la prevención de conductas antisociales como robo, consumo de drogas y prostitución, entre otros.

Lo anterior, explícitamente lleva a reconocer la gran relación que existe entre la comunicación familiar y el consumo de SPA, confirmando que no son elementos que se deben investigar de manera aislada o separada, sino que comprende una confluencia dinámica que se va construyendo en el interior del núcleo familiar, siendo una temática fundamental a indagar por todo el aporte oportuno y eficaz que puede producir la vinculación de la familia en la prevención del consumo de SPA. Por tanto, en este trabajo investigativo se propone estudiar específicamente la 'Incidencia de la comunicación familiar dentro del fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo'. Esto desde una perspectiva psicosocial que permita identificar las causas y consecuencias de esta problemática, aquellos factores de riesgo y protectores que promueve o mitiga el consumo de SPA, para posteriormente construir estrategias que contribuyan a contrarrestar este fenómeno que afecta a tantos individuos de estas comunidades y que desde luego a partir de nuestro

quehacer profesional propiciar la promoción de desarrollo humano y la calidad de vida para todos y todas.

1.3. Justificación

Una razón fundamental para llevar a cabo la investigación propuesta es la que tiene que ver con lo que se puede aportar a la comprensión de situaciones asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas en las comunidades de la Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila, Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo. En la medida en que se conozcan como las formas de comunicación familiar actúan en función de la ocurrencia del fenómeno de consumo de SPA, así mismo es posible sugerir acciones pertinentes para enfrentar la problemática eficazmente desde el sistema familiar dando lugar a una mejora en la calidad de vida de los contextos abordados.

En consecuencia, es claro que la investigación es relevante tanto para las instituciones y juntas de acción comunal, psicólogas en formación, Universidad Nacional, Abierta y a Distancia, como para las comunidades en general. Para las instituciones y juntas de acción comunal porque contarán con conocimiento avalado científicamente para la formulación de sus estrategias, lo que les permite ser más eficientes en los objetivos que desean alcanzar, para el equipo de psicólogas en formación y co-investigadoras porque se convierte en el espacio para adquirir elementos articulables con los conocimientos académicos y disciplinares aprehendidos durante el proceso de formación profesional en psicología dando respuesta a las necesidades y problemáticas del entorno, para la Universidad Nacional, Abierta y a Distancia UNAD porque el trabajo con comunidades va en concordancia con sus objetivos misionales de proyección social e impacto regional, y para las comunidades en general por cuanto el conocimiento y reflexión sobre su influencia como sistema familiar dentro del fenómeno de SPA redundará en el fortalecimiento de relaciones, bienestar y oportunidades a nivel social, familiar, educativo y laboral.

Otra razón que suma importancia para desarrollar la presente investigación tiene que ver con la pertinencia de lo presentado desde el conocimiento actual sobre la

comunicación familiar y su incidencia en el fenómeno de consumo de SPA, por cuanto la investigación proporcione elementos que permitan establecer una relación de causalidad sustentada en técnicas de corte cualitativo descriptivo desde una perspectiva psicológica, logrando una aproximación al comprender como se manifiesta la problemática dependiendo los tipos de comunicación que han hecho parte de su proceso evolutivo y de desarrollo constituido por la confluencia de quienes conforman su familia.

En este sentido, se resalta el hecho que sean cuales sean los aspectos familiares que influyan en la ocurrencia del consumo de SPA, habrá directa o indirectamente presencia de los integrantes del sistema. Por ende existe un convencimiento de que parte a la respuesta del consumo de SPA dentro de las comunidades se encuentra en las formas de comunicación del sistema familiar al que pertenecen y en las características particulares de las personas que conforman ese sistema. En ese orden se presenta este proyecto de investigación, con la certeza de que la Universidad, Instituciones y comunidades reconocerán las potencialidades de la investigación psicológica.

1.4. Formulación del problema

De acuerdo con el problema descrito, en este proyecto se plantea la pregunta de investigación: ¿Cómo incide la comunicación familiar en el consumo de sustancias psicoactivas de los adolescentes de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo?

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Reconocer la incidencia de la comunicación familiar en el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila, Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo.

2.2. Objetivos específicos

Construir y aplicar un instrumento tipo entrevista a los sistemas familiares como mecanismo de recolección de información de las variables estudiadas.

Sistematizar los resultados investigativos hallados a través de categorías de análisis que permitan una mirada crítica desde lo disciplinar ante esta problemática realidad.

Analizar la relación entre la comunicación familiar y la problemática del consumo de SPA en adolescentes desde la interpretación de los hallazgos encontrados.

Formular una propuesta de acompañamiento a los sistemas familiares, tendiente a promover la comunicación familiar como factor protector en la prevención de consumo de SPA en adolescentes.

3. MARCO REFERENCIAL

3.1. Marco teórico

Consumo de SPA en adolescentes y familia

En la literatura más reciente sobre el consumo de drogas en la adolescencia, se constata que entre los factores del funcionamiento familiar que más se relacionan con el consumo de sustancias en los adolescentes se encuentran: una disciplina inconsistente o carencia de disciplina, unas expectativas poco claras del comportamiento de los hijos, un control o supervisión pobres, una aplicación excesiva del castigo, escasas aspiraciones acerca de la educación de los hijos, la existencia de conflictos en la familia y una pobre interacción entre padres e hijos (Gilvarry, 2000; López, Martín y Martín, 1998; Scholte, 1999). Concretamente, se ha comprobado que un clima familiar conflictivo y unas pobres relaciones familiares escaso apoyo, baja cohesión o vinculación, rechazo y deficiente comunicación percibidos en el contexto familiar predicen el consumo de hachís, alcohol y tabaco (Butters, 2002; Mc Gee, Williams, Poulton y Moffitt, 2000, Musitu et al., 2001).

La influencia de la familia ha sido siempre reconocida como un factor etiológico importante en el consumo de drogas en los adolescentes. En estos últimos años han sido muchos se ha confirmado la relación entre ciertas características familiares y el consumo de drogas en los/as hijos/as (Brook y Brook, 1996; Gómez, 1990; Hawkins, Arthur y Catalano, 1995; Hoffmann, 1995; Molina, Chassin y Curran, 1994; Muñoz-Rivas, Graña y Cruzado, 2000; Nurco, Blatchley, Hanlon, O'Grady y McCarren, 1998). Como bien apunta Pons (1994), las influencias que se derivan de la familia en las conductas de abuso de drogas, muestran demasiada evidencia como para no tenerlas en cuenta en los estudios sobre factores predisponentes. De hecho, la familia es el primer entorno social en el que se desarrolla la vida del sujeto, así como el primer órgano de modelado, aprendizaje y socialización (Barca, Otero, Mirón y Santórum, 1986). No obstante, en muchas ocasiones, no se sabe si es la propia dinámica familiar

quien propicia la toxicomanía o, si debido a ésta, existe esa dinámica familiar disfuncional (Charro y Martínez, 1995). Lo que es un hecho claro es la relación entre familia y farmacodependencia, no sólo como factor desencadenante, sino también como factor de mantenimiento de la situación (García, 1990). De igual modo, la influencia de la familia puede actuar de modo contrario, haciendo decrecer el riesgo de uso de drogas en los jóvenes (Bahr, Marcos y Maughan, 1995). En ese sentido, “la familia es sin duda un factor principal a la hora de comprender el fenómeno de las drogodependencias. Y es importante porque el clima familiar en el que se mueve un individuo es decisivo para configurar su personalidad, sus actitudes, su autoconcepto y su forma de interrelacionarse con el medio social y cultural. Además, la influencia que otros contextos sociales puedan tener sobre los hijos, pasa normalmente por el tamiz de los padres, ampliando o disminuyendo sus efectos, tanto positivos como negativos. La familia es el primer marco de referencia en el que se realiza la socialización del individuo. Este proceso es crucial para la formación del adolescente. Los padres, además de cuidar y proteger a sus hijos, como modelos de comportamiento” (Tapia; s,f)

Comunicación familiar y consumo de SPA en adolescentes

Para abordar la relación entre consumo de SPA en adolescentes y comunicación familiar se parte del referente de que la comunicación familiar adecuada “debe incluir información e intercambio de ideas respecto al proyecto familiar o a sus actividades como grupo; transmisión de valores y de criterios educativos de padres a hijos; un modelo educativo y posibilidad de discusión sobre el mismo; formación humana a los hijos; compartir información y apoyar las actividades y proyectos de cada miembro; compartir experiencias cotidianas, trascendentes o intrascendentes; compartir actividades; presencia física y psicológica de los padres; transmisión de seguridad, protección (no sobreprotección) y amparo mutuo; y, sobre todo, afecto; todo ello en el marco del respeto mutuo y la armonía entre el respeto a la individualidad de cada uno, y los intereses de la familia como grupo. La falta de una comunicación adecuada es un

importante criterio de disfuncionalidad familiar, pero entendiendo, por otra parte, que dentro de eso hay dos niveles claramente diferentes: la comunicación inadecuada, y la falta de comunicación. Falta de comunicación significa la transmisión de un bajo porcentaje de esa gama de elementos que es posible y se deben transmitir en familia, de modo que no llega a establecerse un vínculo sólido y una cohesión entre sus miembros, a parte del mero vínculo biológico. No existe una vida de familia, sino vidas independientes y solas, habitando bajo el mismo techo. Sin embargo, la comunicación es inadecuada cuando sí se transmite una cantidad importante de esos elementos, pero no se hace de la forma adecuada, lo cual, aunque conlleva otro tipo de consecuencias negativas, al menos sí permite sentir cierta cohesión y estructura afectiva entre los miembros. Existe comunicación inadecuada cuando se utiliza la imposición en vez del diálogo; cuando se utiliza el castigo como represalia, y no como consecuencia lógica de lo infringido; cuando hay prohibiciones y obligaciones en vez de responsabilidades razonables; cuando se dicen las cosas con un doble sentido agresivo; cuando no hay el debido respeto, e, incluso, cuando hay maltrato físico o psíquico con una intención positiva. Se transmite amor, educación, autoridad, protección, etc., pero se pueden producir daños colaterales profundos. En la comunicación inadecuada se puede tener un sentimiento ambivalente de amor y odio por los otros miembros; en la falta de comunicación el sentimiento predominante es la indiferencia por ellos” (Mendoza; 2011). Gallego (2006) también clasifica en uno de sus escritos sobre comunicación los componentes que, a su juicio, intervienen en la dinámica comunicativa de las familias, y estos son: los mensajes verbales y no verbales, que les dan el contenido de la interacción, formando un todo en la comunicación y utilizándose para crear significados familiares, creando realidades y significados diferentes al acto, las percepciones, sentimientos y cogniciones, así como las emociones y los estados de ánimo de los que participan en la comunicación son elementos que influyen en el proceso de interpretación y comprensión y los contextos en los que se desarrolla la comunicación que abarca la cultura, el lugar, el periodo histórico, el ambiente cercano como la disposición de los espacios. En la misma línea, otros autores, como Gutiérrez (1977), consideran que la comunicación familiar se da desde dos escenarios: uno de carácter

interno de la familia y la otra en relación con la comunidad. A manera de ejemplo, sus estudios sobre la comunicación interna de las familias buscan analizar la amistad, las actividades y costumbres familiares, la ejecución de proyectos para mejorar la vida y la planificación familiar, y en lo externo analiza la proyección de la familia teniendo en cuenta la comunicación entre progenitores e hijos con la comunidad. Por otra parte, La familia es, por excelencia, la primera institución donde aprendemos a comunicarnos y relacionarnos con los demás. Desde un inicio, las familias crean y establecen normas para coordinarse que determinan y satisfacen las necesidades de todos sus miembros. La familia, además de ser una institución, se considera como un sistema pertinente para el crecimiento y desarrollo de las personas de la sociedad (Santa Cruz, 2011). Actualmente, existe un gran interés en comprender como las familias crean reglas para convivir, las cuales están de acuerdo a los valores y normas que consideran necesarias para la subsistencia. Esas reglas, por lo general, son definidas y aplicadas por los padres, quienes pueden permitir o no que los hijos participen en cierto tipo de roles y reglas. Las familias se enfrentan a diario ante los cambios sociales externos y por lo tanto, se adaptan a ellos manifestándose en las relaciones internas. Sin embargo, un ambiente social lleno de contradicciones, evoluciones y frecuentes cambios, puede hacer que una familia se desintegre o por el contrario, se unifique (Martínez, 1990).

De ahí que existe una gran preocupación por el impacto que tiene la comunicación familiar y la incidencia que tiene esta en el comportamiento de los jóvenes al consumir sustancias psicoactivas (drogas). En este aspecto, algunos académicos del tema de la comunicación familiar han relacionado que los bajos niveles de comunicación afectiva visibles en la baja calidad de la interacción padres-hijos, ha sido señalada como uno de los factores predisponentes del consumo de drogas en los adolescentes (Pinazo et al, 2002). Incluso se ha detectado que el adolescente que presente unas relaciones familiares con conflictos internos y niveles de comunicación negativa o existan factores externos sociales como el desplazamiento, transforman al joven en un ser más vulnerable a determinados factores desencadenantes del consumo, como la presión grupal de iguales (Garcés & Palacio, 2010). Las figuras

paternas y maternas del núcleo familiar juegan un papel fundamental en la percepción del adolescente ante el abuso y consumo de sustancias como el cigarrillo o el alcohol. Por el contrario, otras investigaciones han mencionado que analizar la variable consumo de drogas es multicausal, es decir, se integran campos como el cognitivo, lo social, lo académico y lo psicológico en esta etapa de la vida, donde las instituciones conocidas como familia, universidades y los grupos sociales donde los adolescentes pertenecen, juegan un papel crucial en la decisión de consumir drogas (Espada et al., 2003 & Crespo, 2011). En esa misma idea, los estudios revelan que el consumo de drogas por parte de los adolescentes incide en un comportamiento delictivo. Se reveló que el apoyo familiar desempeña un papel fundamental durante la transición de la adolescencia, sin embargo, este es considerado como un momento de cambio en las relaciones que este forja con su grupo de iguales en la sociedad, el cual se ve influenciado si estos perciben apoyo social por parte de sus familiares y los recursos que esta ofrece como el funcionamiento, la satisfacción y la comunicación familiar, siendo entonces éste último, la causa de la aparición de conductas delictivas en los adolescentes (Musitu, G. et al, 2005; Jiménez, T. et al, 2002). Hay un gran interés por estudiar esta tendencia de comunicación familiar, no obstante, algunos constatan que la experiencia de problemas de comunicación que tienen los adolescentes con sus padres está efectivamente relacionada con la manifestación de consumo de drogas y conductas delictivas del hijo, específicamente, algunos sugirieron que la figura paterna se presenta ante los adolescentes como un incentivo en la toma de estas decisiones (Jiménez, T. et al, 2005). Estos estudios demuestran que existe una asociación significativa entre comunicación familiar y consumo de drogas en diferentes contextos de estudio.

El papel de la comunicación en relación con la familia y las prácticas de consumo de drogas juega un rol importante, debido a que todas las relaciones se construyen desde la comunicación y toda comunicación construye el mundo social de las familias a partir de la interacción y los significados compartidos entre sus integrantes (padres e hijos) durante el tiempo en que conviven e interactúan como una totalidad. Es en ese

sentido, donde los padres juegan un papel fundamental en la vida de sus hijos moldeando mediante la comunicación, la afectividad, el respeto y la comprensión, sus comportamientos y su buen actuar en otros sistemas sociales, incluido, por supuesto, la familia (Gallego, 2006). Es claro que las interacciones que se establecen al interior de las familias están influenciadas por factores externos e internos del sistema, sean individuales o personales. La aparición de las drogas en la vida de los adolescentes es un factor externo que modifica la vida de los mismos en su núcleo familiar debido a la baja percepción de afectividad y comprensión de los padres hacia sus hijos (Gallego, 2006; Pinazo, Pons & Carreras, 2002). Durante la adolescencia la comunicación familiar tiende a ser un factor importante para el desarrollo de la personalidad de los jóvenes a través de los procesos psicosociales, enfrentando situaciones que cuestionan su forma de actuar frente al entorno social donde se encuentran. (Rodríguez, 2012).

Son estos procesos los que influyen en la iniciación o mantenimiento de la experimentación en el consumo de drogas, ya sean legales o ilegales. Por otra parte, el entorno familiar afecta de manera directa en la construcción de la personalidad de los jóvenes, jugando un papel importante en el desarrollo de los mismos en la sociedad, debido a que el ambiente familiar incide en las decisiones que estos actores toman, como por ejemplo, en el consumo de sustancias. Factores como: el tipo de estructura y el cumplimiento de funciones familiares, el estilo de comunicación, las reglas con las que viven, los valores que les proporcionan en el núcleo familiar y las actividades recreativas; son tareas que ayudan a desarrollar lazos afectivos y comunicativos entre los miembros pertenecientes al núcleo familiar (González et al., 2009).

Componente afectivo de la comunicación familiar y consumo de SPA en adolescentes

Se cimienta como referente teórico que el componente afectivo de la comunicación proporciona a los integrantes de un grupo familiar unos indicadores de autovaloración, que favorecen a una función de identificación la cual incluye toda una variedad de emociones, sentimientos y vivencias en general. Este tipo de

autovaloración permite que la interacción entre los miembros de una familia sea positiva y armoniosa (Pi & Cobián, 2009). En este orden de ideas, las emociones desempeñan una función importante en los procesos de comunicación familiar, pues estas le confieren al lenguaje expresividad (sea verbal o no verbal). De esa forma, los adolescentes, padres y niños de una familia manifiestan sus actitudes hacia los otros (relaciones internas) como también hacia los acontecimientos o fenómenos externos, lo cual provoca unas reacciones o respuestas en los demás (Parra, 2007; Pi & Cobián, 2009). Cuando los hijos pertenecen a familias disfuncionales, es decir, cuando no existe una comunicación abierta, es problemática y evasiva, estos utilizan la violencia verbal y física como respuesta al conflicto, pues perciben menor apoyo parental y una mayor utilización de la violencia física y verbal entre sus padres, lo cual el niño o adolescente interpreta en su desarrollo expresivo como modo de solucionar los conflictos (Estévez et al., 2006). Frente a esto, algunos plantean que el tipo de comunicación que existe entre padres e hijos también incide en las relaciones del adolescente con su grupo de iguales. En otras palabras, un bajo apoyo parental es asociado con el rechazo del grupo de iguales y por lo tanto, un comportamiento hostil y agresivo lo cual se refleja en las relaciones y convivencia tanto en las familias como en el ajuste académico del adolescente (Patterson et al., 1990). De ser así, la percepción de baja cohesión afectiva en las familias, es decir, la identificación de padres violentos y dominantes por parte de los adolescentes, genera la aparición de una serie de conflictos que obstruyen una comunicación positiva, dejando de lado el diálogo y utilizando la violencia y la agresión como respuesta ante sus iguales (Ramos, 2007).

Algunos estudios realizados frente al tema

Durante la investigación resulta pertinente consultar estudios que han analizado la relación entre la comunicación familiar y el consumo de SPA en adolescentes logrando abordar elementos que permitan realizar la interpretación de está. Por tal razón se consultan cinco propuestas que sirven como guía en la fundamentación de la

mencionada relación. La primera titulada Factores de la Comunicación Familiar asociados al Consumo de Drogas en Estudiantes Universitarios de Cartagena de Indias donde Barrera; Cruz y Martínez (2015) afirman que existe una correlación entre las situaciones sociales, el entorno familiar y el consumo de drogas en adolescentes. También sostienen que cuando un núcleo familiar presenta un mayor nivel de estrés los niveles comunicativos disminuyen, aumentando la posibilidad de buscar afecto en grupos externos al hogar y en sustancias que mejoren el estado de ánimo. La discusión de esta investigación invita a seguir reflexionando sobre la temática y añaden que es importante que las familias busquen momentos de comunicación en los que exista un adecuado intercambio de información, que sirva para orientar y encauzar al adolescente en la búsqueda de su identidad, al mismo tiempo que se le permita ser querido y apoyado. El segundo el conflicto parental y el consumo de drogas en los hijos y las hijas donde los resultados evidencian que las dimensiones relacionadas con la existencia de conflictos entre el adolescente y sus padres, y entre éstos entre sí, eran las que predecían un mayor riesgo de uso de sustancias por parte del adolescente. Los resultados de este estudio, señalan también la importancia de la cohesión familiar, confirmando las conclusiones extraídas en otros estudios (Alonso Sanz y del Barrio, 1994). Los análisis demostraron que las variables relacionadas con el uso de drogas en los adolescentes son las siguientes: convivencia de los padres (juntos o separados), conflicto entre los padres y el adolescente, frecuencia de actividades conjuntas padres-hijo/a, estilo educativo parental (control familiar), consumo de drogas por padres y familiares, actitudes de los padres hacia las drogas ilegales y legales, y abuso/maltrato familiar. El Tercero factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes el cual su objetivo era analizar la influencia y el peso diferencial de determinadas variables familiares en el consumo de drogas por parte de los adolescentes. Se utilizó una muestra de 1.570 adolescentes de ambos sexos (54.4% hombres y 45.6% mujeres) de la Comunidad Autónoma de Madrid. Los resultados mostraron que las diversas sustancias de consumo estudiadas se agrupaban de forma empírica en tres factores denominados: «drogas legales», «drogas médicas» y «drogas ilegales». A su vez, se realizaron varios análisis de regresión por pasos con cada uno

de los tres factores y se confirmó que los principales factores de riesgo familiares para explicar el consumo de drogas legales eran la ausencia de normas familiares sobre el uso de drogas, los conflictos entre los padres y el adolescente y el consumo de alcohol por parte del padre. En sentido opuesto, los factores de protección más importantes eran acostarse a una hora fija por la noche y tener una buena relación de vínculo con los padres. El cuarto Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias donde se corrobora la concepción socialmente sostenida de que los adolescentes no consumidores de sustancias establecen con ambos progenitores una relación más cercana, afectuosa, estable, con mejor comunicación y tienen una percepción de la figura materna más completa, estable y positiva (cariñosa, inteligente, simpática, honesta). Un estudio llevado a cabo por el Censo de Estados Unidos (1996), refleja que los adolescentes orientados hacia sus compañeros son más proclives al consumo de marihuana; por el contrario, quienes están más orientados hacia sus padres menos tendencia tienen a consumirla. Bayer (1986); Omizo y Omizo (1987); Musitu y Gutiérrez (1990) destacan factores protectores en la adolescencia y entre ellos expresan que la educación paterna afectiva, basada en la aceptación y la confianza tiene un alto poder explicativo de un autoconcepto positivo y una alta autoestima; por lo que un ambiente familiar positivo se muestra como un posible preventor de las conductas desajustadas de los adolescentes. Rice (2000) expresó que: “En un contexto cálido, afectivo, los padres respetados tienen tendencia a ser admirados e imitados por los jóvenes, dando lugar a rasgos positivos en el adolescente” (p. 301). En conclusión se postula que diversos factores familiares como la presencia de relaciones conflictivas en la pareja de los padres; una baja calidad de relación entre el adolescente y sus padres; una percepción deteriorada del adolescente de ambas figuras paternas; la carencia de premios y de reconocimiento de los logros obtenidos como característica de la educación de los hijos; la resistencia por parte del adolescente a aceptar los valores transmitidos por los padres y la inconsistencia en la aplicación de los límites resultaron ser variables familiares significativamente asociadas al consumo de alcohol y drogas. Es importante destacar que estos hallazgos coinciden con algunos resultados obtenidos en investigaciones relacionadas con temáticas vinculadas a adolescencia, familia y

adicciones. El quinto El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar derivado de una investigación con niños, niñas y adolescentes hombres y mujeres escolares de la ciudad de Medellín que concluye que La problemática de consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas por parte de niños, niñas y adolescentes se puede analizar desde diversas ópticas, sea que se le aborde en lo que se refiere a las consecuencias que acarrea a nivel individual y colectivo o que se trate de identificar factores y situaciones que son útiles para emprender acciones dirigidas a la prevención. En este sentido, los hallazgos presentados dan cuenta de la pertinencia de mantener programas que enfoquen y abarquen a las familias reconociendo que estas viven procesos que pueden tomar fuerza como favorecedores o no del consumo y la dependencia. La diversidad en la configuración de la familia actual y la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales en todas las conformaciones familiares, con solo algunas diferencias porcentuales entre unas y otras, pone de manifiesto el papel que la familia debe llevar a cabo en el cuidado, orientación y socialización de los hijos e hijas, y muy especialmente en las etapas de niñez y adolescencia, como lo muestra este estudio. Particularmente, en lo que se refiere a la adolescencia, es importante señalar que se ha considerado como una etapa crítica del desarrollo humano por cuanto en ella comienzan a manifestarse cambios físicos, como la aceleración del crecimiento, el desarrollo de los órganos sexuales y los efectos hormonales y sociales que esto acarrea. Estos cambios externos pueden ser motivo de ansiedad, incertidumbre, temores y a la vez expectativas frente al arribo a la edad adulta. También suceden transformaciones en lo emocional que tienen que ver con la definición paulatina de su identidad, su autonomía y el ejercicio de la ciudadanía. Se presenta como rasgo común la temeridad puesto que los individuos en esta etapa aún no cuentan con la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes, lo que van logrando a medida que se convierten en adultos. Es tal vez por esta razón, conectada con otros factores de riesgo familiares y sociales, que el fumar cigarrillos y la experimentación con drogas y alcohol son hábitos que se adquieren en esta fase temeraria y que puede prolongarse durante la edad adulta (Unicef 2011). Analizar en la población estudiada cómo se asocian el riesgo y la severidad en el

consumo de alcohol y otras drogas psicoactivas, con la conformación y los procesos de la dinámica familiar de autoridad, comunicación entre padres y cohesión, permite afirmar que hay una relación entre las vivencias familiares y esta problemática que es digna de atención por parte de padres de familia, cuidadores y personal de los sistemas educativo y de salud. Más específicamente, se puede afirmar en relación con la dinámica familiar, cómo la existencia de una buena cohesión y relaciones positivas, el establecimiento de límites y reglas claras y coherentes, así como la observancia de una comunicación basada en la negociación y cordialidad pueden ser entendidos según los hallazgos de este estudio como factores protectores o de riesgo en la problemática del abuso de sustancias psicoactivas legales e ilegales, con lo cual adquieren una influencia preponderante, además de las propensiones individuales y sociales. El desafío en este campo continúa e implica seguir aportando conocimientos desde la academia que posibiliten la comprensión de las familias en sus particularidades como base para la promoción de relaciones intrafamiliares que propicien estilos de comunicación, autoridad y cohesión favorables al desarrollo y la salud de quienes las conforman.

3.2. Marco histórico situacional

El consumo de drogas constituye en la actualidad un importante fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes. La prevalencia del uso y abuso de drogas en la etapa adolescente y adultez temprana son altas, ante la alta disponibilidad, en la actualidad los adolescentes tienen que aprender a convivir con las drogas, tomando decisiones sobre su consumo o la abstinencia de las mismas. El proceso de socialización, con la familia, amigos, escuela y medios de comunicación es importante en ello. La percepción de riesgo y los factores de riesgo, junto al ocio, tiempo libre y vida recreativa, son elementos que debemos considerar para comprender esta problemática. (Becoña; 2000)

Siguiendo a Becoña (2000) se plantea que “Aunque el consumo de drogas ha existido a lo largo de la historia en las últimas décadas ha tomado una nueva dimensión. Hoy es clara la relación directa entre sociedad desarrollada y consumo abusivo de drogas. Estos consumos son distintos a los consumos puntuales y ritualizados de otras culturas o de la nuestra en otros momentos históricos. Dicho cambio se ha producido debido a que el comercio internacional se ha hecho, en palabras de Westermeyer (1996), fiable, rápido y económico en las últimas décadas. A ello hay que añadir la ‘miniaturización’ de las sustancias, en el sentido de que con poca cantidad de una sustancia, que ocupa poco espacio y es fácil de transportar, puede proporcionar un gran número de dosis (ej., las miles de dosis a partir de un kilo de heroína, cocaína o el escaso peso de cada pastilla de drogas de síntesis). Además, si la sustancia es fácil de transportar (por su peso, aislamiento, duración, etc.), y puede proporcionar grandes beneficios, es claro que las estrategias de marketing, introducción y distribución van a cobrar gran relevancia. Esto se facilita por el valor que se le da al dinero en nuestro sistema social y a los pocos escrúpulos que tienen algunas personas en obtenerlo, sea de modo legal o ilegal. No se olvide que sustancias que hoy nos parecen cotidianas (ej., heroína, cocaína, drogas de síntesis), hace algunas décadas, no era posible conseguirlas fácilmente, aunque algunas personas las traían en sus viajes a otros países. La única excepción son las drogas legales, el tabaco y el alcohol,

especialmente este último, que es nuestra droga "social" en el sentido histórico, y así se sigue manteniendo en el presente para una gran parte de la población. Es bien sabido que algunos consumos de drogas legales se hacen de modo ritual (ej., brindar con champán ante acontecimientos importantes, el regalo de un puro al varón en una boda y los cigarrillos a la mujer). Otra cuestión importante son las consecuencias que acarrea en la salud su consumo (tabaco) o consumo abusivo o dependencia (alcohol), que a nivel cuantitativo son las más relevantes desde una perspectiva de salud pública, y no asumida por el conjunto de la población. No debe olvidarse los intereses económicos que subyacen a las mismas y el bloqueo sistemático a las acciones de control por parte de los lobbis interesados en no perder ni una sola peseta de su negocio, su rentable negocio.

En este contexto se sitúan aquellas personas que por su desarrollo evolutivo inician la adolescencia, y se encuentran con una gran disponibilidad de distintas drogas, tienen que decidir si van o no a consumir las mismas y, si las llegan a probar, si van a continuar o no con dicho consumo. Aparte, tenemos que hablar de tipos de drogas, ya que son varias las existentes (ej., alcohol, tabaco, heroína, cocaína, hachís, drogas de síntesis, etc.), con lo que las posibilidades de acceso a distintas sustancias psicoactivas son diversos y las posibilidades de adicción a unas y a otras es hoy mayor que en otras épocas históricas”.

Este mismo autor, postula que la adolescencia es una edad crítica para la formación de la persona. En la misma tiene que desarrollarse a nivel físico, emocional, social, académico, etc. La búsqueda de la autonomía e identidad son elementos definidores de la misma. Esto se va a ver favorecido o no por su historia previa, por el apoyo/no apoyo y comprensión de su familia, existencia o no de problemas en la misma, grupo de amigos, etc. Tampoco se debe olvidar que la adolescencia es un largo período de tiempo que luego continuará en la vida adulta. El consumo de drogas es uno de los aspectos con el que se tiene que enfrentar y decidir la persona en función de su medio socio-cultural, familiar, de sus amigos, etc. Se debe ser consciente de que la experimentación con las drogas se ha convertido en un hecho habitual en los

adolescentes de las sociedades desarrolladas (Blackman, 1996). Un gran número de ellos experimentan con el tabaco y el alcohol, en un lugar intermedio el hachís, y en menor grado con otras sustancias. Una experimentación temprana con estas sustancias facilita la posterior experimentación con otras sustancias. Saber convivir con las drogas (Funes, 1996) y saber que un porcentaje muy elevado de adolescentes van a consumir drogas, es un hecho que hay que saber, conocer y reconocer, para poder actuar y ayudar a estas personas. Todo ello sugiere la relevancia de la etapa adolescente respecto al inicio en el consumo de drogas. Lo cierto es que la historia se ha acelerado en el último siglo respecto a los siglos anteriores y en cada década o dos décadas tenemos una generación nueva o cohorte nueva que se diferencia de la anterior en gustos, modo de vestir, metas, etc. Algunos autores han analizado este fenómeno en Norteamérica, sugiriendo que allí la actual generación podría llamarse la "generación X", contrapuesta a la anterior, la del gran boom demográfico y llena de oportunidades de todo tipo, respecto a la actual. Las personas de esta generación X se caracterizarían respecto a la anterior por tener una visión negativa sobre el futuro, baja autoeficacia escolar, poca expectativa laboral, todo lo cual favorece los problemas relacionados con conseguir la autonomía, la independencia y la autoidentificación (Takanishi, 1993). El modo en que la sociedad trata a sus adolescentes depende, en parte, en el modo en que ella interpreta sus conductas (Quadrel, Fischhoff y Davis, 1993). Una explicación ampliamente extendida es que los adolescentes llevan a cabo conductas de riesgo que ellos ignoran o que infraestiman, pero que probablemente tengan consecuencias negativas. Esta es la hipótesis de la invulnerabilidad percibida (por ej., la creencia que existe entre los adolescentes de que no tienen que utilizar anticonceptivos porque las relaciones sexuales no van a producir el embarazo, poder adquirirse el VIH, etc.). Sin embargo, esto que les ocurre a los adolescentes, les ocurre de igual modo a los adultos. Por ello Quadrel et al. (1993) salen en defensa de los adolescentes, dado que se quiere llevar a cabo con ellos un paternalismo que los estigmatiza, les niega sus derechos a gobernar sus propias acciones, verlos como un problema social, y pretendiendo interferir con la experimentación que es una parte esencial de la adolescencia. (Becoña; 2000)

En la misma línea sobre la comunicación familiar, uno de los primeros autores en enfocar sus estudios hacia la temática fue el psicólogo ruso Paul Watzlawick, quien afirma que la comunicación es la que nos permite construir relaciones y la determinante para la existencia de los hombres. Pudiendo clasificarse en dos grandes tipos teniendo en cuenta las formas de comunicación y cómo interactúan las relaciones dentro de ella:

- a) Comunicación abierta: Es el tipo de comunicación utilizada en las familias funcionales, donde se cumplen las obligaciones que tiene cada miembro del sistema, promoviendo mediante el diálogo y la buena comunicación, la solución a los conflictos que se presenten. En otras palabras, el respeto por los espacios que posee cada integrante dentro de la familia permite que exista armonía dentro de los hogares (Martínez, 1990; Herrera, 1997). Este tipo de comunicación se basa en la capacidad de escuchar activamente y entender los sentimientos del adolescente, los problemas que tienen y cómo les afectan, y la necesidad de ellos de comunicar sus necesidades y su sentir de alguna situación en particular. Además, el intercambio de puntos de vista y la presencia del diálogo entre padres e hijos serán de forma afectuosa, clara y respetuosa.
- b) Comunicación cerrada: Lo contrario a la comunicación abierta, es una comunicación evitativa y ofensiva, utilizada en ocasiones en familias funcionales pero frecuentemente en las llamadas familias disfuncionales, donde existe una dependencia excesiva entre sus miembros, es decir, se limita la superación y realización personal e individual de los integrantes que la componen. Por otro lado, los procesos de comunicación son distorsionados debido que los mensajes suelen ser poco claros provocando que las relaciones familiares sean demasiado abiertas, ofensivas e individualistas (Herrera, 1997).

3.3. Alcances y limitaciones de la investigación

Alcances de la investigación

Los alcances de la investigación están enmarcados en la posibilidad de llegar hasta las comunidades y poder ejercer como agente externo para la identificación de sus problemáticas que afectan las diversas esferas donde el ser humano interactúa desde el asumir como sistemas familiares un rol participativo y de empoderamiento. En esa medida, se considera que la investigación abarcó una de las problemáticas con más relevancia social, académica y familiar en la actualidad desde el reconocimiento del consumo de SPA como fenómeno que está en crecimiento no solo a nivel local, sino regional, nacional e internacional teniendo como principales afectados directos a sujetos en la edad de adolescencia y por consecuente a las familias a las cuales pertenecen, dentro de los alcances es importante resaltar la ejecución completa de cada una de las actividades planteadas, recolectando la información que se requería lo que redundó en el amplio análisis de los resultados obtenidos que a su vez da cuenta de que la estructura de los instrumentos elaborados colaborativamente fueron acertados tanto en organización como en contenido, y como las capacidades personales y profesionales propias de cada co-investigadora permitió establecer relaciones estrechas con las comunidades generando grados de confianza al proporcionar información y participar en cada fase.

Limitaciones de la investigación

A pesar de que la problemática objeto de estudio abarca como consecuencias otras situaciones complejas que hacen parte de la dinámica de las comunidades, hay otras problemáticas como violencia intrafamiliar, falta de sentido de pertenencia con las instituciones ante las cuales se encuentran adscritas como familia, embarazo en adolescentes, ausencia de participación comunitaria, madresolterismo, entre otras, que se trataron de forma general y no pudieron profundizarse a causa de las características

propias de la investigación, como por ejemplo el tiempo establecido para la formulación y ejecución del proyecto que conlleva a la delimitación de problemas.

De igual forma, específicamente en la comunidad de la fundación brazos abiertos se debieron tomar medidas y estrategias para hacer frente a la situación de seguridad del sector. Considerando que para el desarrollo del proyecto de investigación se hizo necesario tener contacto directo con las comunidades, y para el caso particular además debía articular la praxis de forma cuidadosa tanto en parámetros bioéticos, disciplinares y de subjetividad.

3.4. Supuestos de Investigación

Esta investigación tendiente a interpretar la incidencia de la comunicación familiar dentro del fenómeno de consumo de SPA en las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila, Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo, tiene como supuestos de investigación:

La comunicación familiar permite potencializar los recursos que como familia se poseen, pues a través de esta se adquieren elementos que aumentan los niveles de cohesión permitiendo hacer frente a problemáticas dentro de las cuales se encuentra el consumo de sustancias psicoactivas.

El nivel de comunicación familiar que posea el sistema, constituye el aspecto comunicativo como protector o de riesgo. Es decir, si dentro del sistema familiar existen características comunicacionales como el dialogo, transferencia de información, respeto, tolerancia y capacidad de resiliencia se construye un factor protector para enfrentarse colectivamente a situaciones de alta complejidad, por el contrario si la comunicación es débil y está mediada por la agresión, irrespeto y ausencia de espacios de conversación probablemente habrán débiles recursos para afrontar problemas o en su defecto se asumirán de manera individual.

La carencia de comunicación asertiva se constituye en generadora de deterioro en la dinámica de interacción de los sistemas familiares de adolescentes que se encuentran inmersos en el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas.

3.5. Categorías de análisis

| Cuadro de categorías de análisis y relaciones de causalidad | | |
|--|--|--|
| 1er Orden | 2do Orden | 3er Orden |
| Influencia social | Consumo deliberado en la zona | Presencia de consumidores y jibaros a altas hora de la noche |
| Inseguridad | Expendio ilegal de SPA | Falta de control policial y gubernamental |
| Pautas de crianza | Ausencia de comunicación familiar asertiva | Bajo nivel de apoyo social percibido por parte de la familia |
| Causas | Efectos | Consecuencias |
| Ausencia de programas preventivos en la zona | Dependencia física del alcohol y SPA | Desconocimiento de la problemática |
| Relaciones interparentales débiles | Obsesión mental (consumo permanente) | Disfuncionalidad familiar |
| Violencia intrafamiliar | | Desequilibrio emocional |
| Deserción escolar | | Inacceso a oportunidades |

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Enfoque Metodológico

Enfoque cualitativo

Permite llegar a la población en forma directa, interactuar y construir la realidad social de acuerdo a las necesidades y perspectivas de cada uno. Según de Uribe (1995: 15-78), no hay que perder de vista que “el investigador cualitativo es más un artífice o, si se quiere, un artesano que no arma grandes maquinarias o estructuras mentales, sino estrategias que le permitan tener lineamientos orientadores, no manuales reproducibles a cualquier lugar y tiempo”.

Lo anterior, entendiendo el enfoque cualitativo desde los planteamientos de Jiménez-Domínguez (2000) “los métodos cualitativos parte del supuesto básico de que el mundo social está construido de significados y símbolos. De ahí que la intersubjetividad sea una pieza clave de la investigación cualitativa y punto de partida para captar reflexivamente los significados sociales. La realidad social así vista está hecha de significados compartidos de manera intersubjetiva. El objetivo y lo objetivo es el sentido intersubjetivo que se atribuye a una acción. La investigación cualitativa puede ser vista como el intento de obtener una comprensión profunda de los significados y definiciones de la situación tal como nos la presentan las personas, más que la producción de una medida cuantitativa de sus características o conducta”.

IAP

El diseño de esta investigación es Investigación Acción Participativa IAP, la cual es un proceso dialéctico continuo en el que se analizan los hechos, se conceptualizan los problemas, se planifican y se ejecutan las acciones en procura de una transformación de los contextos, así como a los sujetos que hacen parte de los mismos.

De acuerdo a Orlando Fals Borda: “Una de las características propias de este método, que lo diferencia de todos los demás, es la forma colectiva en que se produce el conocimiento, y la colectivización de ese conocimiento.” (Fals y Brandao: 1987, 18). Sin duda alguna esta nueva metodología de investigación se convierte en una experiencia que transforma las relaciones entre investigador e investigado, entre participantes e interventor, trascendiendo por completo tales divisiones, situando como prioridad la producción de conocimiento a partir del diálogo con quienes construyen la realidad, que se comprende como propia de los sujetos que participan de la construcción de conocimiento social. Por tanto, el trabajo investigativo como el pedagógico de construcción de conocimiento, reconocen a los sujetos que hacen los procesos sociales y los reúne en la búsqueda y consolidación de propuestas transformativas de su compartida realidad. Como consecuencia, la IAP transforma a los actores y al tiempo transforma su propia realidad, convirtiéndose en una pedagogía de la transformación.

4.2. Universo y Muestra

4.2.1. Universo

El presente proyecto de investigación tiene como universo veintitrés (23) familias de la comunidad de la Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, ciento sesenta (160) familias del barrio San Vicente de Paúl de Garzón Huila, ciento ochentas (180) familias del barrio San Agustín de Mocoa Putumayo, veinticuatro familias (24) de la Parroquia San José de Nazareth-Grupo Apostólico Infancia y Adolescencia Misionera de Garzón Huila y catorce (14) familias del Hogar Comunitario Pato Donald de Bruselas Huila.

4.2.2. Muestra

La muestra seleccionada en esta investigación son veinticinco (25) familias de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente Paul de Garzón Huila, Hogar Comunitario de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo, participantes la aplicación de la técnica árbol de problemas.

4.3. Técnica de recolección de datos y Técnica de Instrumentos

Como método de investigación, definido como el medio o el camino a través del cual se establece la relación entre el investigador y el consultado para la recolección de datos y el logro de los objetivos, se ha realizado la elección de las siguientes técnicas:

La Entrevista

La entrevista es uno de los instrumentos o técnicas fundamental en los procedimientos de investigación científica de la psicología. En cuanto técnica, tiene sus propios procedimientos o reglas empíricas con los cuales no solo se amplía y se verifica el conocimiento científico, sino que al mismo tiempo se lo aplica. Estas dos características, tiene especial gravitación pues entre otras razones, identifica o hace confluir en el psicólogo las funciones de investigador y de profesional, ya que la técnica es el punto de interacción entre la ciencia y las necesidades prácticas; es así que la entrevista logra la aplicación de conocimientos científicos y al mismo tiempo obtiene o posibilita llevar la vida diaria del ser humano al nivel del conocimiento y la elaboración científica. Y todo esto en un proceso ininterrumpido de interacción.

Según Bingham y Moore (1973, 13), definen la entrevista como "conversación que se sostiene con un propósito definido y no por la mera satisfacción de conversar".

Silva y Pelachano (1979, 13) la definen de la manera siguiente: "Es una relación directa entre personas por la vía oral, que se plantea unos objetivos claros y prefijados, al menos por parte del entrevistador, con una asignación de papeles diferenciales, entre el entrevistador y el entrevistado, lo que supone una relación asimétrica".

Cabrera y Espín (1986, 229) hacen un intento por agrupar todos los factores que recoge la entrevista y la definen como: "Comunicación <cara a cara> entre dos o más personas, que se lleva a cabo en un espacio temporal concreto y entre las que se da una determinada intervención verbal y no verbal con unos objetivos previamente establecidos".

Otros autores como Lázaro y Asensi (1987, 287) definen la entrevista como "Una comunicación interpersonal a través de una conversación estructurada que configura una relación dinámica y comprensiva desarrollada en un clima de confianza y aceptación, con la finalidad de informar y orientar".

La observación

Según Tamayo (2005), referenciado por Palencia Avendaño: "La observación se refiere a la percepción visual y se emplea para indicar todas las formas de percepción utilizadas para el registro de respuestas tal como se presentan a nuestros sentidos.

Según Gómez Posada Susana (2009): "La observación es un método clásico de investigación científica; además, es la manera básica por medio de la cual obtenemos información acerca del mundo que nos rodea". La observación como técnica de investigación, cobra valor siempre y cuando:

- Sirva a un objetivo ya formulado en la investigación
- Sea planificada en forma sistemática y se especifique su duración y frecuencia
- Se busque relacionarla con proposiciones más generales
- Esté sujeta a comprobaciones y controles de validez y confiabilidad

Entre las ventajas de la observación, se tiene que determinada conducta se describe en el momento exacto en que está ocurriendo. Además, las observaciones se pueden realizar independientemente de que las personas estén dispuestas a cooperar o no, a diferencia de otros métodos en los que sí necesitamos de la cooperación de las personas para obtener la información deseada.

El diario de campo

El diario de campo es un instrumento utilizado por los investigadores para registrar aquellos hechos que son susceptibles de ser interpretados. En este sentido, el diario de campo es una herramienta que permite sistematizar las experiencias para luego analizar los resultados.

Características

- Este desarrolla la capacidad de observación generando así un pensamiento reflexivo.
- En la enseñanza da inicio de un proceso de investigación-reflexión.
- Es funcional ya que nos sirve como medio evaluativo de un contexto.
- Facilita la toma de decisiones.

El diario de campo, tal como lo define Fernández (2001, p. 45) es el “conjunto de procesos sociales de preparación y conformación del sujeto, referido a fines precisos para un posterior desempeño en el ámbito laboral”.

4.3.1. Recolección de datos

Con el presente proyecto se investigó la Incidencia de la comunicación familiar en el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila, Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo. Por tanto, se eligieron diferentes técnicas de recolección de datos, las cuales fueron mencionadas anteriormente para llevar a cabo tal objetivo. A continuación, se explicará el procedimiento, lugar y condiciones en que se desarrolló dicho proceso.

Para llevar a cabo la entrevista aplicada fue también necesario el rastreo de diferentes referencias bibliográficas como soporte científico y práctico para indagar

sobre el fenómeno a abordar y sobre los mecanismos más efectivos para la recolección de datos importantes.

-En la actividad de recolección de información a través de la Entrevista y observación, fue necesario en primera medida el contacto con el coordinador o líder de cada grupo o comunidad (Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila, Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo), para solicitar su debido permiso, al igual obtener los contactos (dirección y teléfono) de las familias a indagar. Las familias fueron seleccionadas de manera aleatoria, donde en contacto vía telefónica con cada una de ellas, se estableció la fecha, hora, lugar y la intencionalidad de la misma (Aplicación de la entrevista). El 80% de las entrevistas fueron aplicadas a través de las visitas domiciliarias y el 20 % en actividades realizadas por algunas comunidades. Quienes participaron de la actividad fueron 25 familias, 5 de cada una de las comunidades mencionadas, quienes asumieron el rol de entrevistados, y 5 entrevistadoras, psicólogas en formación, quienes lideran el presente proyecto investigativo.

-La recolección de la información tuvo una duración de dos semanas, equivalente a 10 días del mes de septiembre del presente año.

-La selección de las técnicas se realizó de manera mancomunada (investigadoras), quienes elaboraron de manera grupal el instrumento aplicado, diseñando y analizando minuciosamente cada una de las preguntas que conforma la entrevista.

-Para la ejecución de la recolección de dato, se utilizaron diferentes tipos de recursos tales como:

Humana: entrevistadoras, líderes y coordinadores de cada comunidad y familias entrevistadas.

Económica: El transporte, llamadas telefónicas y compra de los materiales para la aplicación de la entrevista.

Materiales: Hojas de papel bonk, lapicero, tabla de apoyo y computador.

4.3.2. Diseño de instrumentos

Para la recolección de información básicamente se diseñó un instrumento que permitiera reunir los datos suficientes y necesarios para la investigación. Por tanto, se elaboró una entrevista semiestructurada, la cual supuso determinar de antemano cuál era la información relevante que se quiere conseguir. Se diseñaron preguntas abiertas, dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permitiendo ir entrelazando temas y requiriendo una gran atención por parte del investigador para poder obtener toda la información que de manera verbal y no verbal está comunicando los entrevistados.

La técnica de entrevista semiestructurada, es de carácter conversacional que, desde el interaccionismo simbólico, genera un ambiente coloquial que facilita la comunicación entre quienes interactúan, siendo conscientes que no hay nada en contra de investigar asuntos en los que se puede estar involucrada emocionalmente (Díaz, Martínez: 2004).

4.4. Fases y Tiempo del proceso de investigación

Las fases de la investigación se rigen por el enfoque de Investigación Acción Participación IAP, desarrolladas de la siguiente manera:

Montaje institucional y metodológico de la investigación participativa

Durante el periodo comprendido entre 13 y 26 de julio del 2016 la Universidad Nacional, Abierta y a Distancia UNAD a través del diplomado de desarrollo humano y familia proporciono espacios para que los estudiantes en calidad de co-investigadores del programa de psicología adquirieran elementos y competencias desde el estudio y revisión de material relacionado con los enfoques disciplinares de tal campo profesional, uso de herramientas telemáticas y de investigación. Con estos elementos, cada participante en calidad de opción de grado realizó acercamiento con una comunidad de su contexto desde el acercamiento a la persona encargada dando a conocer los objetivos investigativos del proyecto enfocado en la perspectiva familiar, su viabilidad y potencialidades obteniendo aprobación y respaldo comunitario para el desarrollo de las fases posteriores. Seleccionando de forma definitiva las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente Paul de Garzón Huila, Hogar Comunitario de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo.

Estudio preliminar y provisional de la zona y de la población de estudio

Entre el 27 de julio y 08 de agosto del 2016 con las comunidades seleccionadas por cada co-investigadora (Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente Paul de Garzón Huila, Hogar Comunitario de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo), se diseñó y aplicó el instrumento de descriptores de comunidad desde la entrevista a

actor clave como insumo de reconocimiento al contexto desde la indagación de la ubicación geográfica, número de habitantes y/o integrantes de la comunidad, distribución por género, nivel socioeconómico, credo religioso, características culturales, acceso a servicios públicos, aspecto recreativo – educativo y de salud, condiciones de seguridad, estructura familiar, recursos para solucionar problemáticas y proyectos psicosociales enfocados a la familia ejecutados en la comunidad. El diseño de tal instrumento se realizó colaborativamente, con aportes de cada integrante del grupo de trabajo haciendo uso de la mediación virtual desde la herramienta telemática en campus de WIKI.

Análisis crítico de los problemas considerados como prioritarios y que los involucrados quieren estudiar y superar

En el periodo comprendido entre el 10 y 23 de agosto del 2016, se citó a la comunidad en un lugar de reunión de fácil acceso para los habitantes. En primer, lugar se expuso los objetivos del proceso investigativo para el cual se está participante como sujetos de investigación y se realizó una caracterización sociodemográfica de las poblaciones, es decir de la Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente Paul de Garzón Huila, Hogar Comunitario de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo, para luego aplicar la técnica de problemas en donde a través del recurso de lluvia de ideas la comunidad expuso sus principales situaciones complejas participativamente, y sus respectivas causas y consecuencias plasmadas luego por las co-investigadoras en su rol de agente externo desde un análisis de causalidad.

La actividad realizada bajo el énfasis del árbol de problemas, determino que la problemática comunitaria que afecta a la población de estudio es el consumo de sustancias psicoactivas, planteando como causas influencia social, consumo deliberado en la zona, presencia de consumidores y jibaros a altas hora de la noche, inseguridad, expendio ilegal de SPA, falta de control policial y gubernamental, pautas de crianza,

ausencia de comunicación familiar asertiva, bajo nivel de apoyo social percibido por parte de la familia, programación y ejecución de un plan de acción para contribuir a enfrentar problemas planteados, y como consecuencias relaciones interparentales débiles, violencia intrafamiliar, deserción escolar, desconocimiento de la problemática, disfuncionalidad familiar, desequilibrio emocional, inaccessos a oportunidades, dependencia física del alcohol y SPA y obsesión mental (consumo permanente). Por lo cual se determinó, que el estudio investigativo se dirigiría a identificar la incidencia de la comunicación familiar dentro del fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes.

Programación y ejecución de un plan de acción para contribuir a enfrentar los problemas planteados

Entre el 14 de septiembre y el 04 de octubre del 2016, cada co-investigadora aplica a la población de las comunidades el formato de diseño y formulación de la propuesta de acompañamiento a la familia relacionando esto, con los hallazgos del proyecto de investigación como insumo para construir una propuesta de acompañamiento factible administrativa, técnica y socialmente, en la Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente Paul de Garzón Huila, Hogar Comunitario de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo en torno a la problemática abordada desde el componente investigativo y disciplinar, que se entrega a cada representante comunitario para ser tenido en cuenta dentro de las actividades y proyectos que se ejecutan y que aportan a la calidad de vida y bienestar de todas las personas.

4.5. Socialización de los resultados

Durante el desarrollo de las fases investigativas de este proceso, se han socializado con las comunidades objeto de estudios los avances e información obtenida. En ese sentido, para el caso del instrumento de descriptores de la comunidad que fue aplicado al líder o responsable de la población en el encuentro posterior con las comunidades se expuso de forma general la información que desde allí se proporcionó, esto es las condiciones de supervivencia del contexto compuesta por los proyectos para familias ejecutados, seguridad, vivienda, número de habitantes, servicios públicos, acceso a educación, recreación y salud, en donde no solo se corroboró la información inicial sino que se recolectaron nuevos elementos a considerar dentro de la investigación. Por otra parte, luego de la aplicación de la técnica de árbol de problemas cada co-investigadora socializó con su comunidad objeto de estudio los resultados que se obtuvieron mediante su participación activa y coherente con los propósitos de la esta actividad, logrando de este modo reafirmar la pertinencia de la problemática escogida en función de sus características específicas y necesidades, al igual que en la fase anterior con el proceso de realimentación se recolectan nuevos datos que redundan en la consistencia investigativa y académica del proyecto.

Se planea socializar en las comunidades la relación que se encontró entre la comunicación familiar y el fenómeno de consumo de SPA en adolescentes en la reunión donde se aplicara el formato de presentación de propuestas, que además se convertirá en el espacio idóneo para formular las recomendaciones y ampliar la visión que como sistemas familiares tienen sobre el fenómeno.

4.6. Trabajo de Campo de la investigación

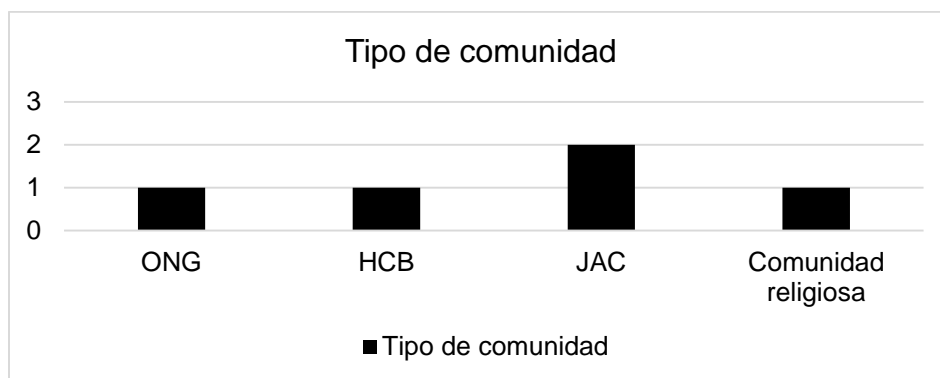
| Diario de campo | | |
|--------------------------------|--|---|
| Comunidades | Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila, Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo | |
| Co-investigadoras | Leidy Alejandra Sánchez, Eliana Alejandra Méndez, Mariluz Moya, Idali del Carmen Vallejo, Adriana Lorena Sambony. | |
| Fecha | Fase de investigación | Actividades desarrolladas |
| 05, 06 y 07 de agosto del 2016 | Descriptores de la comunidad | Ψ Elección de comunidad |
| | | Ψ Contacto con líder comunal o responsable de la población |
| | | Ψ Construcción colaborativa de instrumento descriptores de la comunidad |
| | | Ψ Aplicación de instrumento en las comunidades elegidas |
| | | Ψ Sistematización de resultados |
| | | Ψ Realimentación de resultados de forma grupal |
| | | Ψ Análisis de información en grupo |

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| 17, 18 y 19 de agosto del 2016 | Inmersión comunitaria | <ul style="list-style-type: none"> Ψ Programación de reunión comunitaria Ψ Adecuación de espacios y organización interna Ψ Aplicación de la técnica árbol de problemas Ψ Sistematización árbol de problemas Ψ Establecimiento análisis de causalidad de árbol de problemas Ψ Socialización de resultados de la técnica Ψ Retroalimentación grupal Ψ Análisis de resultados y escogencia de problemática para estudio en el proyecto de investigación |
| 08, 09 y 10 de septiembre | Profundización en condición problemática | <ul style="list-style-type: none"> Ψ Construcción de instrumento en forma colaborativa Ψ Contacto con sistemas familiares elegidos de forma aleatoria para aplicación de instrumento Ψ Preparación técnica y metodológica de recursos Ψ Aplicación de instrumento Ψ Sistematización de resultados Ψ Realimentación grupal Ψ Interpretación, análisis y discusión de hallazgos a la luz de la teoría |

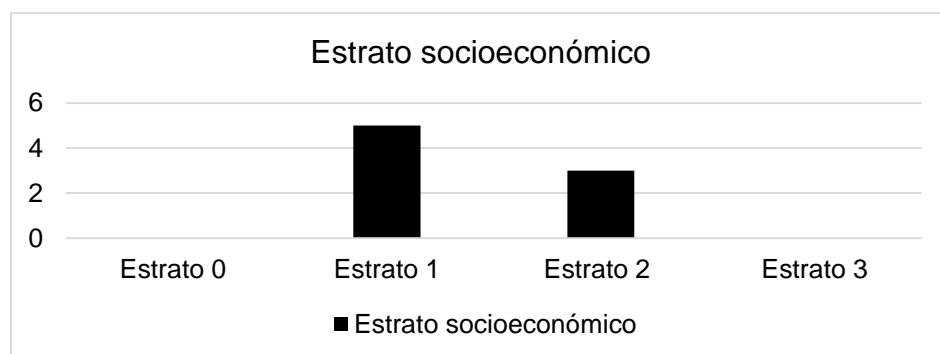
5. DESCRIPCIÓN, ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN

5.1. Breve análisis cuantitativo de la investigación

Descriptores de la comunidad

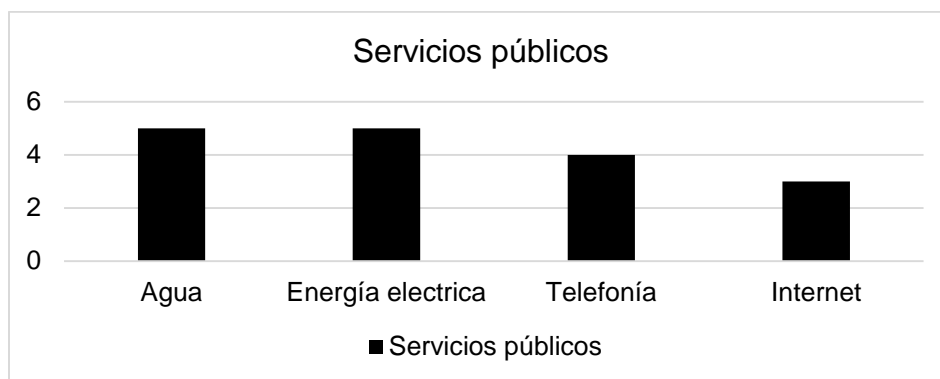


Grafica 1. Tipo de comunidad

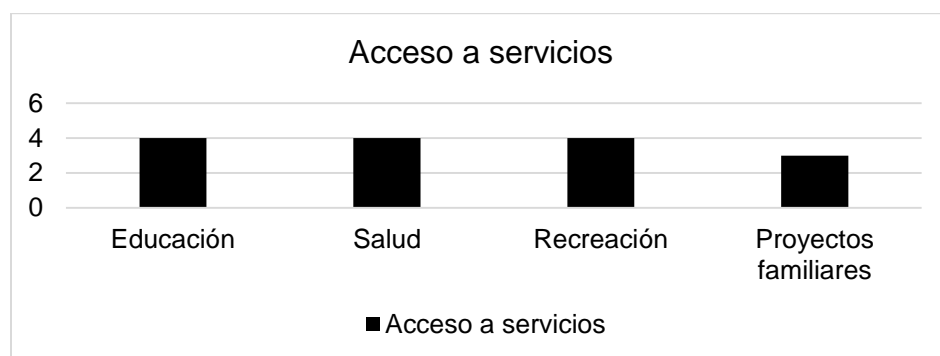


Grafica 2. Estrato socioeconómico de las comunidades

La elección de las comunidades escogidas por los co-investigadores estuvo determinada por una ONG que lleva por nombre Fundación brazos abiertos, un HCB llamado Pato Donald, dos JAC del barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila y barrio San Agustín de Mocoa Putumayo, y una comunidad religiosa de infancia y adolescencia misionera de Garzón Huila, en donde predomina el estrato uno, seguido por el nivel dos, sin encontrarse familias en estrato nivel cero y tres.



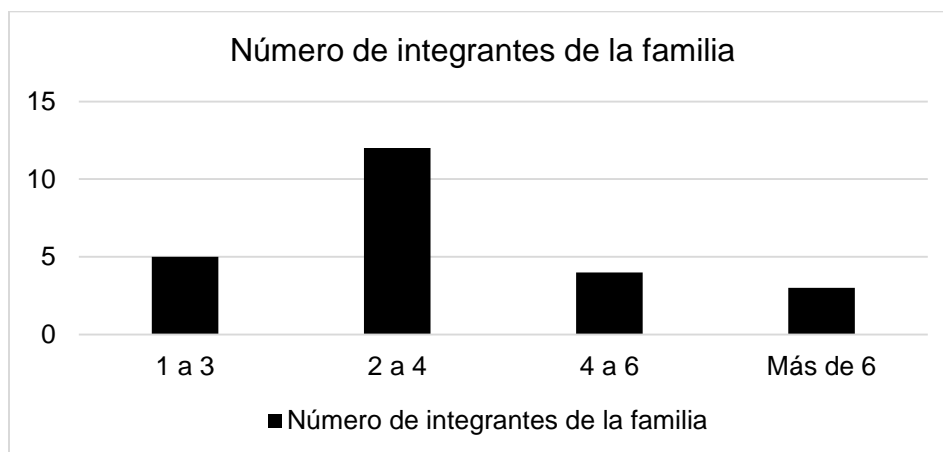
Grafica 3. Acceso a servicios públicos



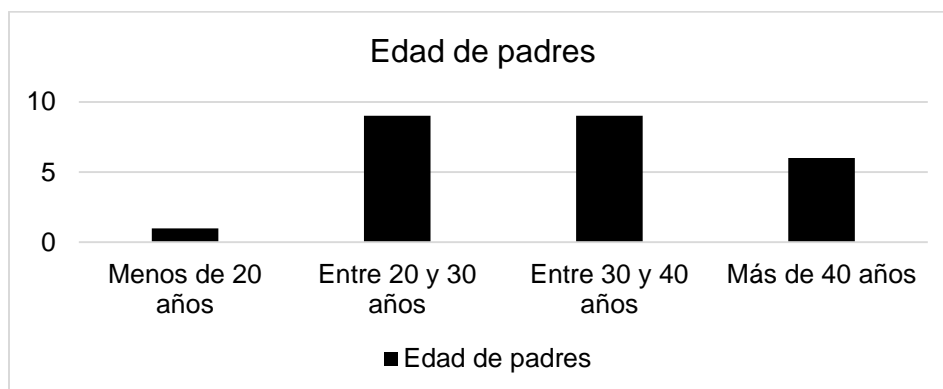
Grafica 4. Acceso a servicios en la comunidad

Con la aplicación del instrumento se determinó que las comunidades tienen acceso en un 100% a servicios de agua y energía eléctrica, y un 80% a servicio de telefonía e internet. Frente a los servicios de educación acceden el 80% al igual que a servicios de salud y recreación con mismo porcentaje, los proyectos para las familias han sido desarrollados en el 50% de estas comunidades.

Caracterización sociodemográfica de la población

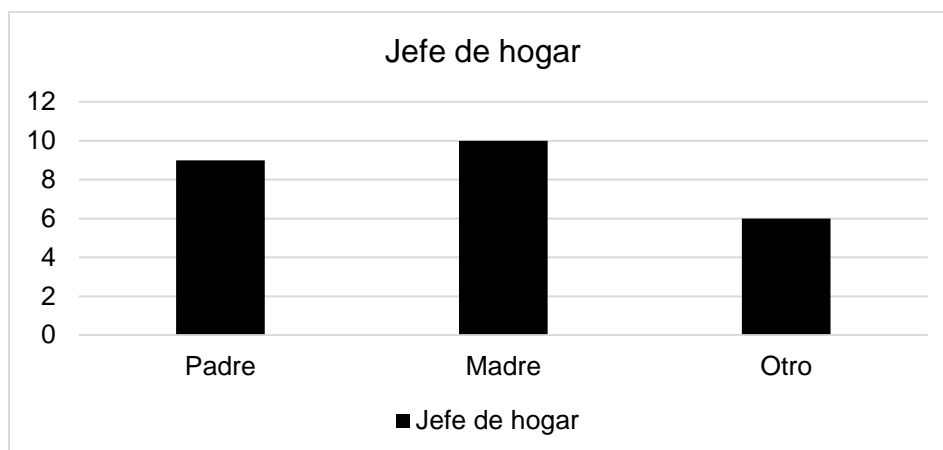


Grafica 5. Número de integrantes en sistema familiar

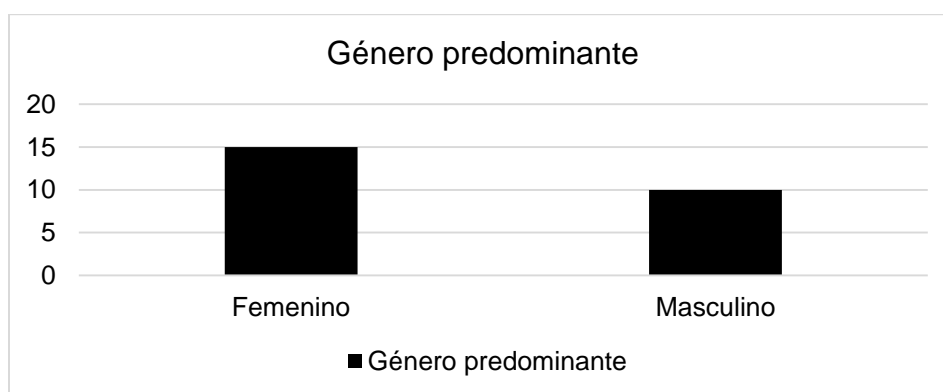


Grafica 6. Edad de padres de familia

En las comunidades objeto de investigación el número de integrantes está conformado de dos a cuatro con 40%, de uno a tres con un 30%, de cuatro a seis con 20% y más de seis integrantes con un 10%. La edad de los padres de familia está representada en un 36% por edades entre los veinte y treinta años, y entre treinta y cuarenta años de edad, en un 24% más de cuarenta años y en 4% por menores de veinte años de edad.



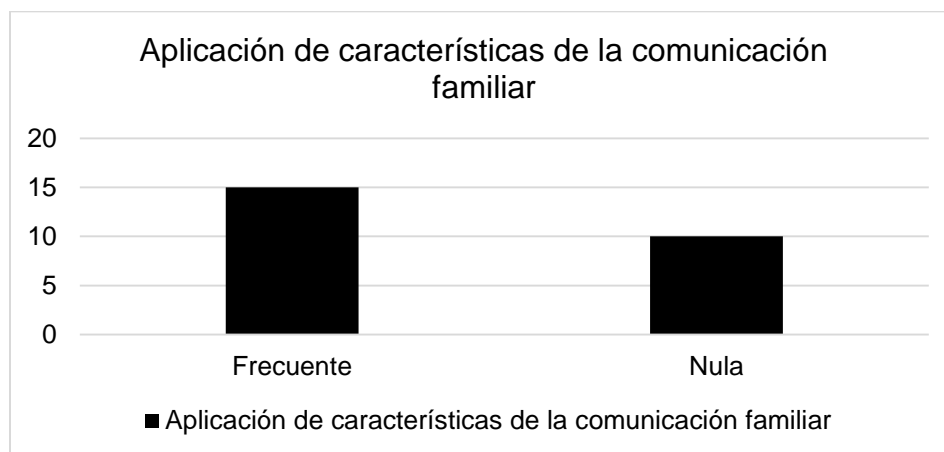
Grafica 7. Jefe de hogar



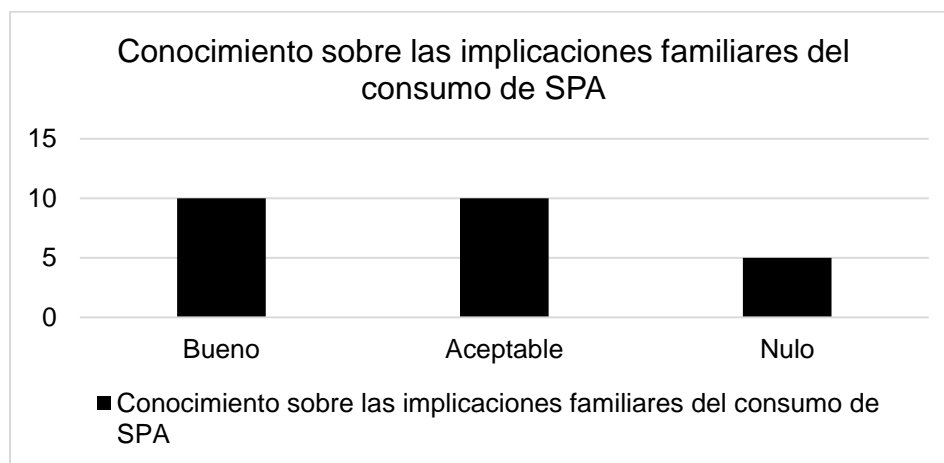
Grafica 8. Género predominante

Los sistemas familiares pertenecientes a las comunidades tienen como jefe de hogar a la madre en un 40%, al padre en un 36% y a otro como abuelos, padrastros y madrastras en 24%. El género predominante es el femenino en un 60% y el masculino el minoritario representado en un 40%.

Instrumento de recolección de información (profundización en la problemática)

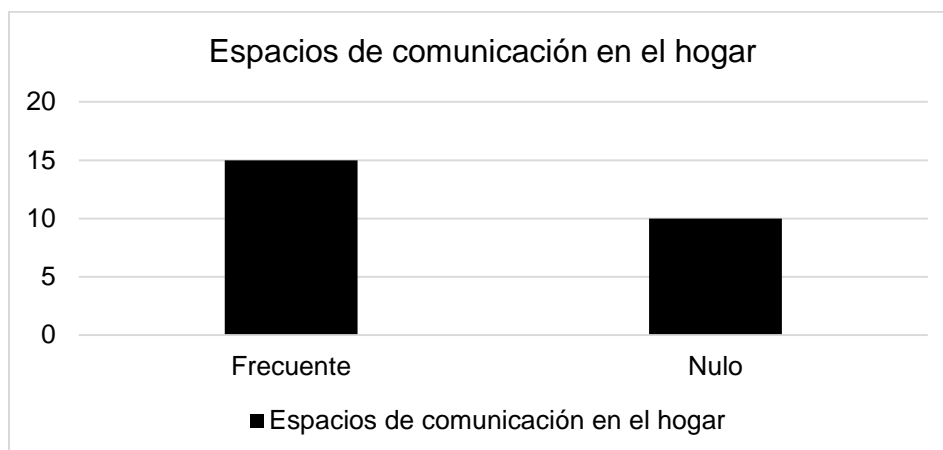


Grafica 9. Aplicación de las características de la comunicación familiar dentro del sistema

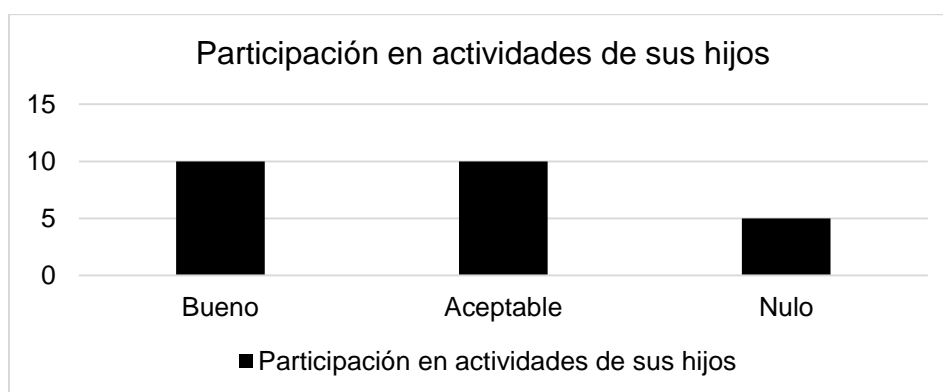


Grafica 10. Conocimiento sobre las implicaciones familiares del consumo de SPA

El 60% de las familias aplican características de la comunicación familiar y afirman ser un elemento importante para hacer frente a la problemática y el 40% no aplican estas características a pesar de tener claridad sobre las mismas. El conocimiento sobre el fenómeno de SPA y sus implicaciones a nivel familiar es bueno en un 40%, aceptable con el mismo porcentaje del 40% y nulo con el 20%.



Grafica 11. Espacios de comunicación en el hogar



Grafica 12. Participación en actividades de sus hijos

Los espacios de comunicación en el hogar son desarrollados frecuentemente por el 60% de los sistemas familiares, y nulo por el 40% restante. Referente a la participación en las actividades donde los hijos participan el 40% lo hacen de forma buena o acertada, el siguiente 40% aceptable y el 20% no lo hace.

5.2. Análisis cualitativo de la investigación

Los hallazgos obtenidos a través de la observación participante, diarios de campo y entrevistas realizadas a las cinco comunidades permitieron identificar que estas poblaciones en su mayoría coinciden, en que la familia es una unidad de convivencia, ya que es allí donde la persona convive y aprende a convivir con otros, en ella se generan y aprenden otras actitudes como la solidaridad, el respeto, y la responsabilidad las cuales son básicas para tejer la red de la sociedad.

Las familias entrevistadas coinciden que el dialogo debe ser el marco fundamental de las relaciones en los sistemas, no es mediante la coacción, el autoritarismo, el dejar hacer y dejar pasar, la indiferencia, como se construyen los lasos familiares y se educa a los hijos, sino mediante la escucha y respeto mutuo, la autonomía de pensamiento y libertad, la argumentación y la convicción. Es por ello que la comunicación ser una herramienta eficaz para evitar que los niños, adolescentes caigan en el consumo de SPA.

Dentro de las sistematización de los instrumentos aplicados es importante resaltar, que existe un reconocimiento sobre la incidencia de la comunicación familiar como factor protector y/o de riesgo frente a la problemática de consumo de SPA; por lo tanto se da gran importancia a los valores y actitudes que deben tener los sistemas familiares frente al consumo de SPA, dentro de estos la confianza, dialogo, respeto y responsabilidad que mantienen y equilibran la cohesión familiar admitiendo la creación de espacios no solo para debatir y conocer sino para plantear la forma en que deben abordarse estas situaciones, propendiendo la creación de estrategias de solución o de prevención.

5.3. Sistematización general de la investigación

Cuadro categorías de análisis

| Cuadro de categorías de análisis y relaciones de causalidad | | |
|--|--|--|
| 1er Orden | 2do Orden | 3er Orden |
| Influencia social | Consumo deliberado en la zona | Presencia de consumidores y jibaros a altas hora de la noche |
| Inseguridad | Expendio ilegal de SPA | Falta de control policial y gubernamental |
| Pautas de crianza | Ausencia de comunicación familiar asertiva | Bajo nivel de apoyo social percibido por parte de la familia |
| Causas | Efectos | Consecuencias |
| Ausencia de programas preventivos en la zona | Dependencia física del alcohol y SPA | Desconocimiento de la problemática |
| Relaciones interparentales débiles | Obsesión mental (consumo permanente) | Disfuncionalidad familiar |
| Violencia intrafamiliar | | Desequilibrio emocional |
| Deserción escolar | | Inacceso a oportunidades |

Instrumento descriptores de la comunidad

| Pregunta | Leidy S | Eliana M | Mariluz M | Idali V | Adriana S |
|--|---|--|---|---|---|
| ¿Geográfica mente en donde se encuentra ubicada la comunidad? | La fundación Brazos Abiertos se encuentra ubicada en | La Parroquia San José de Nazareth se encuentra ubica al oriente del | El barrio San Vicente Paul se encuentra ubicado en el centro | El barrio San Agustín ubicado en el oriente del municipio de | El hogar comunitario de bienestar Pato Donald se encuentra |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | la comuna uno al occidente del Municipio de Pitalito Huila, en el barrio Los Pinos limitando con los barrios Divino Niño y Cálamo | municipio de Garzón Huila, en la dirección Carrera 1 N° 7-110 del Barrio Nazareth. El grupo de Infancia Misionera sólo se lleva a cabo en la parte urbana del municipio, específicamente en las instalaciones del Salón San José, ubicado en la misma dirección. | occidente del municipio de Garzón Huila, más exactamente en la CLL7 entre CLL 5 Y 6. | Mocoa Putumayo, callera 11 con calle 10-07. | ubicado en el barrio Centro del corregimiento de Bruselas, en la carrera 2 N° 5 – 27 |
| ¿Cuál es el número de personas que conforman la comunidad? | La comunidad está conformada por veintitrés (23) menores de edad y sus padres de familia y/o cuidadores | De manera general la parroquia está conformada por 16000 habitantes de la zona urbana y rural. El grupo de Infancia y Adolescencia lo componen | Aproximadamente 400 habitantes, distribuidos en 160 casa | Aproximadamente 250 habitantes, distribuidos en 180 casa | La comunidad está conformada por catorce (14) menores de edad, Madre Comunitaria y sus familias. |

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| | | 20 niñas y niños, 4 adolescentes y dos asesoras quienes dirigen el grupo apostólico. En total son 26 integrantes. | | | |
| ¿Cuál es el estrato socioeconómico prevaeciente en la comunidad? | De la población vinculada a la fundación Brazos Abiertos, diecinueve (19) están en un estrato socioeconómico nivel uno y cuatro (4) en nivel dos. Es decir, el estrato socioeconómico prevaeciente en la comunidad es el nivel uno. | En el grupo de Infancia y adolescencia misionera prevalece el estrato socioeconómico 1 y 2. | El estrato socioeconómico dos, niveles del sisbén uno y dos. | El estrato socioeconómico del sisbén uno. | En esta comunidad tres (3) de las familias que la conforman son familias desplazadas por la violencia, las once (11) familias restantes pertenecen al estrato socioeconómico 1. |
| ¿Qué tipo de credo religioso | Todos los niños, adolescente | En la comunidad parroquia | La religión católica | La religión católica | En su totalidad la conforman |

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|
| predomina en la comunidad? | s y sus familias vinculados a la fundación tienen la religión católica como credo religioso. | predomina la religión católica y desde luego quienes participan del grupo de Infancia y Adolescencia a Misionera son todos católicos. | | | familias de credo Religioso pertenecientes a la iglesia católica. |
| ¿Cuál es la distribución por género que posee la comunidad? | En la fundación Brazos Abiertos los menores poseen una distribución por género de catorce (14) hombres y nueve (9) mujeres; los padres de familia y/o cuidadores están distribuidos en veinte (20) mujeres y tres (3) hombres. | En el grupo de Infancia y Adolescencia a Misionera se evidencia más la presencia de mujeres que de los hombres. Son en total 14 niñas y 6 niños, 2 adolescentes (hombres) y 2 adolescentes (mujeres) y 2 asesoras. | En su mayoría son mujeres con un 70% el restante obedece a los hombres es decir un 30%. | En su mayoría son mujeres con un 80% el restante a hombres un 30%. | En el hogar Pato Donald su distribución por género se encuentra así: Catorce (14) menores de edad siete (7) Hombres y siete (7) mujeres, catorce (22) padres de familia o responsables de los menores. |
| ¿En qué rangos de edad | La población menor de edad de la | Todos los miembros son menores de | Los niños que conforman el barrio | En la comunidad del barrio san Agustín | La población menor de edad del |

| | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| encuentra la población? | fundación se encuentran entre seis (6) y quince (15) años de edad, sus acudientes están aproximadamente entre los veinte (20) y cuarenta (40) años de edad. | edad, excepto las asesoras quienes tienen 45 y 23 años respectivamente. Las edades de los niños, niñas y adolescentes oscilan entre los 3 y 16 años, estando el promedio de edad entre los 7 y 9 años. | oscilan entre 1 a 10 años, seguido de los jóvenes de 14 a 18 años, padres de familia de 20 y 50 años de edad Pobre | se encuentra niños de 2 meses a 12 años, los jóvenes 13 a los 18 y los padres de 25 a 75 años de edad. | Hogar Comunitario de Bienestar Pato Donald se encuentra en edades de dos (2) a cinco (5) años de edad. Sus acudientes están aproximadamente entre los dieciséis (16) y cuarenta (35) años de edad. |
| Culturalmente ¿Cómo describe la comunidad? | Un porcentaje numeroso de la comunidad son oriundos del municipio de Pitalito, su gentilicio es Laboyanos: reconocidos a nivel nacional por su café especial, artesanías, | El municipio de Garzón es reconocida como la capital Diocesana del Huila, por su sentida religiosidad y la presencia del seminario conciliar María Inmaculada | Culturalmente en manifestaciones grupales, es decir no hay participación en reinados, ya que estas se viven al interior de cada familia, podría resaltar que hay mayor participación en | El barrio se destaca por su diversidad cultural, en sentido de cada año celebran las fiestas del barrio la comunidad muy participa en los eventos que hay, y en los carnavales que | La mayor parte de la comunidad son oriundos de esta región del Departamento, recolectores de café, celebran las tradiciones propias de esta región como las de San Juan, San Pedro, |

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| <p>por su desarrollo y constante crecimiento. Celebran las tradiciones de San Juan y San Pedro, consumen platos tradicionales como el tamal y el asado Huilense, siguen en algunos aspectos tradiciones de generaciones pasadas marcadas por influencias campesinas y/o indígenas.</p> | <p>como también de algunas comunidades religiosas. Por tanto, culturalmente hay un alto nivel de religiosidad popular, donde se vive fuertemente las celebraciones más importantes del catolicismo como la Semana Santa, la Navidad, el Corpus Cristi, entre otras. Igualmente, las fiestas de San Juan y San Pedro están muy arraigadas a las tradiciones y costumbres de la comunidad, haciendo</p> | <p>actividades de tipo religioso. También se evidencia la participación en política de manera sesgada esperando beneficios personales.</p> | <p>celebran cada año 5 y 6 de enero es el barrio que más presentaciones tiene, aunque existe la política como en toda parte que sacan para su bien común.</p> | <p>fiestas de la Virgen del Carmen, de igual manera no pierden su gusto por la gastronomía Huilense y cuidan su legado cultural para plasmarlo a sus hijos, cabe resaltar que solo tres familias de esta comunidad vienen de otros departamentos del país (Putumayo y Caquetá).</p> |
|--|---|--|---|---|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|
| | | | parte de esta la gastronomía , la música y las danzas. | | | |
| En la comunidad ¿Cuentan con acceso a servicios públicos? ¿Cuales? | Si, la comunidad tiene acceso a los servicios públicos de agua, energía eléctrica, gas, teléfono e internet. | Todos cuentan con los servicios básicos como agua, energía eléctrica, alcantarillado y gas, en su gran mayoría tienen acceso a servicios adicionales como telefonía e internet. | Los niños que conforman el barrio oscilan entre 1 a 10 años, seguido de los jóvenes de 14 a 18 años, padres de familia de 20 y 50 años de edad Pobre culturalment e en manifestaciones grupales, es decir no hay participación en reinados, ya que estas se viven al interior de cada familia, podría resaltar que hay mayor participación | Si, cuenta con los servicios públicos: agua, luz eléctrica, alcantarillado, teléfono e internet. | Si, la comunidad tiene acceso a los servicios públicos de agua, alcantarillado, energía eléctrica, gas natural, celular y televisión por cable. | |

en actividades de tipo religioso. También se evidencia la participación en política de manera sesgada esperando beneficios personales. Si, se cuenta con los servicios públicos básicos: servicio de agua, luz eléctrica, gas, parabólica, y telefónica.

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| ¿A qué servicios recreativos, educativos y de salud tiene acceso la comunidad? | En cuanto a servicios recreativos se cuenta con acceso a polideportivo y al patidronom o de la ciudad, en lo educativo a la Institución | A nivel recreativo la parroquia está ubicada en uno de los parques del municipio de Garzón, denominado parque de Nazareth, el cual cuenta con | En cuanto a recreativos no se cuenta con este servicio, educativos cerca está ubicado la Institución Educ ativa Barrios Unidos y | A los servicios recreativos cuenta con una Institución Educativa San Agustín, polideportiv o y el Sena. A 10 cuadras queda el | En cuanto a servicios recreativos se cuenta con acceso al parque principal del corregimient o, en este momento se está construyend o una cancha |
|--|---|---|--|---|---|

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| Educativa Municipal Normal Superior, Institución Educativa Municipal Nacional e Institución Educativa Municipal Humberto Muñoz Ordoñez, y en el sector salud a la ESE Municipal Manuel Castro Tovar que presta servicios de primer nivel. | polideportivo , columpios y zonas verdes. A nivel educativo, cuenta con la Institución Educativa Simón Bolívar, de carácter público, la cual está conformada por seis sedes que ofrecen educación preescolar y básica primaria, igualmente cuenta con el Colegio Gimnasio Minuto de Dios, de carácter privado. A nivel de salud, cuenta con la E.S.E. María Auxiliadora, empresa social del Estado, que | cerca se encuentra el Hospital San Vicente de Paul el cual atiende urgencias las 24 horas. | Hospital José María Hernández de Mocoa el cual tiene acceso a los servicios de 1 y 2 nivel el cual atiende las 24 horas. | <p> sintética publica de la cual se hará uso, en cuanto a la educación se cuenta con la institución educativa José Eustasio Rivera sede Central, en cuanto a los servicios de salud afortunada mente se cuenta con los servicios de la ESE Municipal Manuel Castro Tovar sede Bruselas. </p> |
|---|---|--|--|--|

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|
| | | presta los servicios de salud ambulatorios de baja complejidad. | | | |
| ¿Cuáles son las principales fuentes de sostenimiento económico de la comunidad? | Las principales fuentes de sostenimiento económico de los habitantes de la zona donde se encuentra la fundación son trabajo en el sector agropecuario, venta de comida, supermercados, panaderías, labores de belleza y cuidado personal; un bajo porcentaje se sostienen con ayudas gubernamentales o de terceros que | Las fuentes de ingresos y sostenimiento económico de esta comunidad es el café y la agricultura, siendo las más relevantes. También está la ganadería y el empleo público y privado. Específicamente hablando de la parroquia, ésta se sostiene gracias a las ofrendas, limosnas y algunos diezmos que dona los feligreses. | Los niños que conforman el barrio oscilan entre 1 a 10 años, seguido de los jóvenes de 14 a 18 años, padres de familia de 20 y 50 años de edad. Pobre culturalmente en manifestaciones grupales, es decir no hay participación en reinados, ya que estas se viven al interior de cada familia, podría resaltar que hay mayor | Los habitantes son empleados públicos y de empresas privadas, los demás tienen tiendas y un puesto de comidas rápidas, y una panadería, las cuales son personas independientes. | La principal fuente de sostenimiento económico de las familias que conforman esta comunidad son las labores agropecuarias, venta de comidas rápidas, expendio de carne, y labores de ventas ambulantes los fines de semana. |

apadrinan
sus gastos.

participación
en
actividades
de tipo
religioso.
También se
evidencia la
participación
en política
de manera
sesgada
esperando
beneficios
personales.
Si, se
cuenta con
los servicios
públicos
básicos:
servicio de
agua, luz
eléctrica,
gas,
parabólica,
y telefónica.
En cuanto a
recreativos
no se
cuenta con
este
servicio,
educativos
cerca está
ubicado la
Institución
Educativa
Barrios
Unidos y
cerca se

encuentra el Hospital San Vicente de Paul el cual atiende urgencias las 24 horas. La mayoría de habitantes son empleados de empresas públicas y privadas, otras son independientes (peluquerías, panaderías, taller de ornamentación).

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| En materia de seguridad ¿Qué condiciones enmarcan la comunidad? | La seguridad en la comunidad es compleja, el sector en general es catalogado como uno de los más peligrosos | En términos generales la comunidad cuenta con buena seguridad, aunque en ocasiones se ve alterada por robos o atracos. | Es un barrio muy tranquilo, a menudo se cuenta con rondas de la policía o cuadrante tres (3) debido a los asedios de indigentes | Se destaca por ser un barrio tranquilo la policía mantiene en constante patrullaje y la defensa civil, porque el barrio se encuentra | La seguridad en la comunidad es satisfactoria ya que en este barrio se observa poca delincuencia por las |
|---|---|--|---|--|--|

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| | del municipio. Hechos como robo, consumo de sustancias psicoactivas, y riñas, son constantes. | | que transitan el sector. | ubicado en una parte baja a unos 100 metros pase el cauce del Rio Sangoyaco. | frecuentes inspecciones de la policía nacional por el sector. |
| ¿Qué tipos de familias pertenecen a la comunidad? | Las familias de la comunidad pertenecen a tipologías familiares de carácter nuclear, monoparental, extensa y reconstituida. | En un 50 %, las familias son están conformadas por los padres y los hijos, es decir de tipología biparental y nuclear, son familiar en general estables y con el sacramento del matrimonio, un 15% de este porcentaje son familias disfuncionales con problemas de desunión o divorcio. El 35% son familias | En su gran mayoría son familias nuclear, con matrimonios católicos y muy pocas en unión libre. | Las familias son monoparentales, y nucleares, y extendidas En su gran mayoría son monoparentales. | Las familias de la comunidad pertenecen a tipologías familiares de carácter nuclear, monoparental, extensa y reconstituida. |

| | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|
| | | | monoparentales, siendo el 20% conformadas por madres cabezas de familia. | | | |
| Por lo general ¿Cuántos miembros conforman cada sistema familiar? | El sistema familiar con menos integrantes es de cuatro (4) personas y el más numeroso está conformado por once (11) personas. Por lo cual, los miembros de las familias en promedio son de cinco (5) a seis (6) personas. | Por lo general son familias no tan numerosas, son conformadas entre 4 y 5 miembros aproximadamente. | Cada familia esta conforma por cinco miembros incluyendo padre y madre, dando un total de cinco miembros en las familias aproximadamente | Familia esta conforma por 4 integrantes sin incluir los padres, dando un total de 6 integrantes en las familias. | El sistema familiar con menos integrantes es de cuatro (3) personas y el más numeroso está conformado por once (7) personas. Por lo cual, los miembros de las familias en promedio son de cinco (4) a seis (6) personas. | |
| ¿Cuáles son las principales problemáticas que se dan al interior de las familias? | Al interior de las familias se dan problemáticas asociadas a | Las principales problemáticas que observo dentro de las familias | Falta de dialogo, intolerancia, agresión verbal, desunión y pasividad | La falta de valores, pautas de crianza, y dialogo. | Al interior de las familias se dan problemáticas asociadas a | |

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| | la ausencia de comunicaci3n asertiva, consumo de psicoactivos y alcohol, inadecuada resoluci3n de conflictos, y juego de roles dentro del hogar. | son el alejamiento de Dios, la intolerancia, falta de comunicaci3n, incapacidad de entrega y sacrificio, incapacidad de asumir compromiso y e inestabilidad laboral. | | | la ausencia de comunicaci3n asertiva, consumo de alcohol, inadecuada resoluci3n de conflictos, y juego de roles dentro del hogar. |
| ¿Cuáles son los mecanismos empleados por la comunidad para dar soluci3n a sus problemáticas? | En pocas familias se utilizan mecanismos basados en el dialogo, empatía y confianza. Por el contrario se emplea la violencia, que en algunos casos tiene implicaciones jurídicas y legales para ser resueltos o en su defecto las | Desde la comunidad parroquia se ofrece el acompa1amiento pastoral, por parte del párroco, seminaristas y laicos comprometidos; la consejería; la Predicaci3n, el anuncio de la Palabra; los sacramentos y los grupos apostólicos como medio | La junta de acci3n comunal no tiene prevista estrategias para solucionar estos inconvenientes lo anterior obedece a que las problemáticas no se consideran relevantes y a que muchas de las familias no pertenecen | No existe como tal apoyo desde las diferentes instituciones aportan un granito de arena para ayudar a las diferentes soluciones. | En pocas familias se utilizan mecanismos basados en el dialogo, empatía y confianza. Por el contrario se emplea la violencia. |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| | personas buscan asesoría en instituciones gubernamentales y privadas. | de Evangelización. | ni asisten a reuniones que convoca la junta de acción comunal. | | |
| ¿Cuáles son los factores que permiten el buen desarrollo y avance de la comunidad (Fortalezas) ? | Para el buen desarrollo y avance, la comunidad cuenta con fortalezas como participación social, disposición al cambio y constante búsqueda de oportunidades. | La religiosidad, el respeto, la identidad a la fe católica, la sencillez, la caridad, el diálogo y la apertura a los demás | Existe cierto respeto por los demás por su creencia, la intolerancia no es exagerada y permite niveles de convivencia satisfactorios. En algunos momentos la comunidad se une para lograr objetivos comunes como pavimentaciones, participación en fiestas religiosas | Trabajo comunitario, la comunidad se reúne para arreglos de las calles y fiestas del barrio y cuando las personas son de bajos recursos y fallece algún familiar, colaborar con aseo del polideportivo. En este sentido la comunidad es muy colaboradora. | La comunidad en general busca un cambio en sus vidas y además acuden a todo tipo de ayuda o capacitación para lograr un cambio significativo. |
| ¿Cuáles son los factores que generan y aumentan situaciones | En la comunidad generan y aumentan situaciones | Se evidencia la proliferación de sustancias | La falta de oportunidad para los jóvenes a nivel | El riesgo para la comunidad es del fenómeno | En la comunidad generan y aumentan situaciones |

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| de riesgo o peligro en la comunidad (Amenazas) ? | de riesgo factores como la inseguridad, violencia, disfuncionalidad familiar, y condiciones de vulnerabilidad como pobreza y desplazamiento. | psicoactivas, especialmente en jóvenes, la proliferación de sectas, la delincuencia, en ocasiones la falta de compromiso. | educativo y laboral, embarazos precoces, indiferencia social, asentamiento de personas por poco tiempo lo cual genera sentido de pertenencia con el barrio. La cercanía a los sitios de expendio de sustancias alucinógenas el cual convierte el barrio en un pasadizo de indigentes creando zozobra e inseguridad. | natural (rio Sangoyaco) y la drogadicción por que se vive cerca a otro barrio el cual es expendido de drogas, La cual últimamente se está viendo demasiado en jóvenes. Ya que si esto de deja avanzar corre riesgo la comunidad. | de riesgo factores como lo es la violencia, disfuncionalidad familiar, y condiciones de vulnerabilidad como pobreza, desplazamiento y escasas oportunidades de trabajo en la época que no corresponde a la cafetera. |
|--|--|---|---|--|--|

Instrumento de recolección de información (Profundización en situación problemática)

| Pregunta | Leidy S | Eliana M | Mariluz M | Idali V | Adriana S |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| ¿Cuáles considera usted son las | Las principales características | Las personas entrevistadas | Las familias entrevistadas consideran | Las familias que se hicieron las | Principalmente el respeto y la |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|
| principales características de la comunicación familiar asertiva? | as de la comunicación familiar son el respeto, la tolerancia, el dialogo, la confianza, y el apoyo mutuo entre los miembros de cada familia. | as, quienes son padres de familia de los niños y niñas del grupo de Infancia Misionera, mencionaron que las principales características de la comunicación asertiva son: el diálogo, el respeto, la comprensión, el amor y la tolerancia. | lo siguiente: Primero que todo saber reaccionar con los hijos, saber efectuar preguntas para obtener una comprensión adecuada, el dialogo permite conocer el problema y corregir lo que se hizo; el amor, la comprensión, escuchar y ser amigo de los hijos para crear en ellos confianza. | entrevistas manifiestan que debe haber Comunicación sincera, confianza y respecto dentro de la familia, y además aceptar las opiniones de los otros y si hay que corregir hacerlo en forma constructiva. | confianza ya que obteniendo estos valores dentro del hogar será mucho más fácil que haya tolerancia, amor, dialogo, y apoyo entre los miembros del hogar. |
| De las características mencionadas ¿Cuáles se evidencian dentro de su hogar y de qué forma? | Dos de las familias evidencian el dialogo, la tolerancia y la confianza a través de espacios establecidos para comunicarse. Otras dos, evidencian | Los cinco entrevistados consideran el diálogo y el amor como las dos características que más se emplean dentro del | Las características mencionadas por las familias son el dialogo, la confianza y el amor, el trabajo en equipo, la serenidad a la hora de | Cuatro de los entrevistados consideran que cualquiera que sea la dificultad siempre la comunicación debe ser veraz, y | Tres de las personas cuestionadas (Geany Cruz, Sindy Janeth y Marisol Ñañez) mencionan que en su hogar se evidencia el respeto por |

| | | | | |
|---|--|--|---|---|
| solamente el respeto admitiendo que se da intermitente mente y que posiblemente se da por temor a castigos por parte de los padres, y una postula que ninguno de tales característic as se presenta en su sistema familiar. | sistema familiar, reconocien do estas dos como los pilares fundament ales para una adecuada comunicaci ón entre los miembros de la familia. Sólo el 50% consideró importante el respeto, la comprensió n y la tolerancia como característi cas de la comunicaci ón asertiva. | enfrentar un problema el respeto y la calma. | hablar calmadame nte sin sobresaltarn os, escuchar las ideas y los puntos de vista de los demás y saber escuchar y respetarse mutuamente , no obstante 1 padre de familia manifestó que él no le pone cuidado a esto. | la opinión de los demás, ya que se permiten mejorar, cambiar y reforzar ciertos aspectos y además les brindan la oportunidad de interactuar mutuamente y por ende un acercamient o familiar. Las otras dos personas (Luis Alberto y Angie Katherine) manifiestan que la confianza, de este modo pueden expresar sus opiniones sin temor a ser juzgados o señalados, expresando inquietudes, |
|---|--|--|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| | | | | | temores, dudas y buenos momentos, lo cual permite un acercamiento positivo entre los miembros de la familia. |
| ¿Cuáles son los mecanismos o expresiones que utilizan los miembros de la familia para comunicarse frecuentemente dentro del sistema familiar? | Para comunicarse se utilizan mecanismos como el dialogo, muestras de afecto y uso de redes sociales. Esta última constituye en un recurso que las familias otorgan especial relevancia, y que en ocasiones transmite la única comunicación con sus hijos, bien sea porque abandona su hogar o | Los mecanismos y expresiones que utilizan las cinco familias para comunicarse entre sí, son el diálogo, un buen vocabulario, gestos y expresiones adecuadas (miradas, abrazos) y medios de comunicación (llamadas, WhatsApp). | Las familias expresaron que utilizan como mecanismo el afecto expresado a través de abrazos, de llamados de atención de forma coherente con la expresión corporal es decir de manera serena, calmada y tolerante frente a la dificultad presente. | Las familias manifiestan que ellos utilizan el dialogo, gestos, y el celular, y prestando mucha atención a lo que ellos dicen y sin juzgar a nadie. | El dialogo, aunque no comparten la mayoría del tiempo por sus ocupaciones dialogan y comparten momentos en familia en las horas que tienen libres, es decir cuando están en casa después de las horas laborales. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| | porque se ausenta por más de dos días. | | | | |
| ¿La información y la comunicación son elementos que se emplean a menudo y eficazmente dentro de la familia? ¿Cómo se emplean? | Dentro de los sistemas familiares se afirma que se emplea la información y comunicación a través del dialogo abierto donde se abordan diversas temáticas y situaciones ya sean de orden personal o colectivo. No obstante, en los tres sistemas familiares restantes se reconoce que no hay empleo de estos elementos y se postula que se ha intentado buscar integrarlos a | El 80% de los entrevistados mencionan que la información y la comunicación se emplean a menudo, por medios del diálogo, conversaciones, noticias y programas. Sólo un entrevistado manifestó que faltaban temas importantes por abordar, pues por ser papá soltero, cabeza de la familia, le costaba tratar algunos | Se emplea a través de la escucha y el dialogo para poder actuar, de una manera moderada | Las familias entrevistadas consideran que hay que dialogar con mucha claridad, serenidad y honestidad que son valores que les inculcan a los hijos. | Estos dos elementos se emplean en las familias cuestionadas, ya que estos son muy importantes para poder gozar de un ambiente agradable dentro del hogar, y se emplean con diálogos abiertos donde cada uno de ellos expresa y aborda temas y situaciones que son del interés de todos y contribuyen a la unión familiar |

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|
| | su dinámica sin ser esto posible. | aspectos que consideran necesarios. Los entrevistados expresan que se emplean eficazmente porque hay participación e interacción de todos los miembros. | | | |
| ¿Dentro del sistema familiar se ha tratado el tema de consumo de sustancias psicoactivas? ¿De qué forma se ha abordado? | Aunque las familias consideran que no cuentan con los elementos suficientes para orientar y tratar la temática con sus hijos, lo han abordado de forma general pero con lenguaje inadecuado. Es decir, la mayoría de | El tema de consumo de SPA, si se ha tratado en el 80% de las familias entrevistadas, mencionaron que abordan el tema con sus hijos por medio de ejemplos, el diálogo y también utilizando | Las familias coinciden en que han tratado el tema del consumo de sustancias psicoactivas, a través del dialogo, de ejemplos puntuales para que conozcan la realidad, las consecuencias que día a día se vive, con ayuda de medios | Sobre el consumo de sustancias si se ha hablado del tema, tomando ejemplos de personas que consumen, y hablando directamente con la realidad y sobre todo el daño que causan al consumirlas | Las personas encuestadas mencionan no haber recibido orientación con respecto a este tema pero manifiestan que sería importante contar con la información necesaria la cual les genera preocupación |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | <p>veces que se habla sobre este problema se termina en discusiones por lo que prefieren no hacerlo.</p> | <p>medios audiovisuales como videos y programas. Sólo un padre de familia expresó nunca haber hablado al respecto, pues no se ha dado la oportunidad para hacerlo.</p> | <p>televisivos, con personas especializadas y con personas que deambulan en las calles.</p> | | <p>n porque se encuentran educando y criando seres humanos para la sociedad y no cuentan con la información para prevenir esta situación</p> |
|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| <p>¿Qué valores y actitudes se han comunicado y fomentado dentro de la familia para evitar el consumo de SPA?</p> | <p>Según la opinión de las familias se han fomentado desde diferentes mecanismos valores como responsabilidad, amor y tolerancia. Actitudes como respecto por la opinión de otros y libertad de expresión,</p> | <p>Los entrevistados consideran que el amor, el afecto, el respeto, la confianza, la autoestima, la disciplina y la responsabilidad son valores que se han promovido en el hogar y que</p> | <p>Las familias mencionan que han fomentado la honestidad, el respeto, la responsabilidad, la sinceridad, la humildad, las relaciones sociales y el valor por la vida.</p> | <p>Las familias buscan la forma para desplazarse a los sitios donde están los indigentes, y también en videos de internet. Y tener confianza para q les comuniquen cualquier situación q les suceda a sus padres.</p> | <p>Ellos manifiestan que su principal prevención es el inculcar valores a sus hijos y demás familia, como lo son, el respeto, la responsabilidad, el amor, la tolerancia, la confianza, la solidaridad y el dialogo.</p> |
|---|--|--|--|---|--|

que a su juicio hacen frente al fenómeno. permiten prevenir el consumo de las SPA. Actitudes como la desconfianza ante lo que inducen y ofrecen otras personas, el cuidado propio y la conciencia ante la toma de decisiones son inculcadas en estas familias como factor protector ante el consumo de SPA.

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| Desde su punto de vista ¿De qué manera incide la comunicación familiar en la problemática de consumo | Es uno de los componentes que más inciden en la problemática, puesto que la comunicación permite | El 100% de los entrevistados coinciden en que la comunicación familiar es un elemento | La falta de dialogo, de afecto y de escucha, la soledad y el descuido de nosotros como padres | Las familias están de acuerdo que la comunicación es un medio que les ayuda a los miembros | La comunicación familiar es primordial para prevenir esta problemática ya que de esta manera |
|--|--|---|---|--|--|

| | | | | |
|------------------------------|--|--|---|--|
| de sustancias psicoactivas ? | conocer las situaciones que enmarcan la cotidianidad de los miembros de la familia, facilitando la búsqueda de apoyo y soluciones. Al contrario, la débil comunicació n facilita la presencia de esta y otras problemáticas. | clave y fundament al dentro de la problemática del consumo de SPA. Incide de manera significativa y positiva si esta se genera de manera asertiva y oportuna, pues a través de ella se permite dialogar, advertir, orientar y capacitar a los miembros de la familia sobre las causas y consecuencias que trae esta problemática. Si, por el contrario, no se da la comunicaci ón familiar | de la familia a estar preparado para las situaciones que presenta el entorno de la sociedad, más si se vive en un barrio que presenta muchos problemas de drogadicció n. como manera preventiva, Influye demasiado ya que si no hay comunicació n nunca sabremos qué problemas tienen los hijos y no los podemos orientar de forma adecuada | se lograra identificar posibles situaciones, por medio de la comunicació n se podrán abordar este tipo de problemáticas presentes en la sociedad las cuales causan tanto daño y destrucción a nivel personal, familiar y social. |
|------------------------------|--|--|---|--|

podría darse de manera acelerada que los hijos busquen probar, consumir y abusar de las SPA.

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| ¿Cómo cree que el consumo de sustancias psicoactivas afecta el sistema familiar? | El consumo de SPA destruye el sistema familiar, distancia sus miembros, hace que abandonen sus estudios, genera violencia y desequilibrio emocional. | Afecta mucho porque genera problemáticas al interior de la familia, produce angustia, ansiedad, preocupación e incertidumbre, permite que las personas se vuelven agresivos, se pierde el respeto y detrás del consumo de sustancias psicoactivas vienen | Afecta a toda la familia emocionalmente porque aumenta la preocupación, desestabiliza a toda la familia, no hay tranquilidad y aumenta la zozobra y la desconfianza. | Lo va descomponiendo poco a poco, y hay señalamientos o social. Afecta la confianza, el respeto en el hogar la comunicación. | El consumo de SPA no solo ocasiona dificultades o decadencias a nivel personal, además involucra de manera directa al vínculo familiar, y es así como encuentran la principal fuente que los motiva a empaparse de la información necesaria para prevenir y guiar a sus |
|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|---|
| | | | muchos más vicios como la delincuenci a, el robo, entre otras. | | | seres queridos con respecto a esta problemátic a. |
| ¿Se reúne con su familia para entablar diálogos y conversaciones sobre logros personales y familiares? Indique aproximadamente el tiempo entre reuniones de este tipo (Cada semana, mes...) | Dos de las familias entrevistadas entablan diálogos y conversaciones sobre logros personales y familiares aproximadamente cada semana, otra lo hace con frecuencia sin periodicidad de tiempo y las otras dos lo hacen pocas veces por lo cual prefieren no asignar la etiqueta de meses a esta variable. | Los entrevistados expresaron que entablar este tipo de diálogos, donde se traten los propósitos y logros familiares y personales es una rutina diaria que les permite reencontrarse y unirse como familia. | Si, semanalmente para dialogar sobre cosas que han sucedido, y eventos en los que hemos estado. | Cada semana nos reunimos para hablar sobre sus metas personales y familiares. | Las personas encuestadas responden que con exactitud no sabrían responder cuantas veces a la semana lo hacen pero que a menudo se cuestionan sobre cómo les fue en el transcurso del día, y además de esto exponen lo que anhelan, lo que necesitan y lo que están realizando para alcanzar sus expectativas. | . |

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| ¿Cómo acompaña y participa en las actividades de las que su hijo (s) hace parte? | Los sistemas familiares acompañan las actividades averiguando con las personas a cargo de estás, y asistiendo a las reuniones que se convocan. | Los padres de familia asisten a las actividades y reuniones que programan los escenarios donde permanece n más tiempos sus hijos: la escuela y el barrio. | Las familias entrevistadas comentaron que el acompañamiento es mínimo debido a sus labores, que ocasionalm ente los acompañan | Acompañán dolo y participando en las diferentes actividades en su mayoría escolares. | Indagan acerca del desarrollo de sus hijos, y piden a la madre comunitaria que por favor les comunique si hay momento o se evidencian situaciones sospechosas, raras y si en algún momento sus menores están actuando de manera poco normal. |
| En la problemática de consumo de sustancias psicoactivas ¿Cómo cree que influye la comunicación familiar? | La comunicación familiar incide como barrera ante la problemática o por el contrario facilita que las personas se vean | Consideran que Influye mucho, porque de la comunicaci ón familiar depende en gran medida que se genere o mitigue el consumo | Mencionan que la comunicación familiar es primordial, pues permite conocer lo que sus hijos están pensando, además si hay una | Según la opinión de las familias, si no hay comunicación se rompe en su totalidad la importancia del dialogo, ya que este es un medio con el que | La comunicación familiar influye de manera positiva para prevenir este flagelo, ya que les permite un acercamiento mutuo y la confianza de |

| | | | | | |
|--|--------------------|--|---|---|---|
| | inmersas en ellas. | de la SPA. Mencionaron que cuando hay una adecuada comunicación en el hogar los hijos están formados e informados sobre la problemática, lo que les permite no acceder a ella. | buena comunicación entonces hay confianza, y dialogo. | podemos prevenir y ayudar para q salgan de este problema q está consumiendo a nuestros jóvenes, Pienso que es algo fundamental para prevenir o mitigar el problema. | podemos abordar este tema y guiar de la mejor manera para prevenirlo. |
|--|--------------------|--|---|---|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| ¿Cómo de familia se realiza acompañamiento y seguimiento a las labores escolares de su hijo (s)? | Como familias hacen acompañamiento y seguimiento a las labores escolares, asistiendo a las reuniones que se programan, recibiendo boletines escolares e intermitente mente participando en | Participando o activamente de todas las actividades , encuentros y reuniones que programa la escuela. Igualmente cooperando en la orientación de las tareas. | Comentan que solo acuden cuando se realiza la entrega del informe final, ya que sus labores no dan tiempo para realizar un efectivo acompañamiento | Participar en las actividades escolares estar pendientes de sus cuadernos, de q realicen y presenten sus deberes escolares a tiempo, estando pendiente de los horarios, que realicen las tareas en casa, se | Por lo general asisten a las reuniones que se acuerdan dentro del hogar de bienestar, indagan a la madre comunitaria por el desarrollo y esparcimiento de los menores, y en caso de tener niños en las |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| | actividades de integración o carácter cultural. | | | limita el tiempo de salidas a las casas de los demás compañeros | escuelas o colegios, participan en las reuniones, entregas de informes y se llama a los profesores o madre comunitaria para preguntar y recibir información de sus hijos. |
| Dentro de su hogar ¿Cómo se da solución a las problemáticas que tienen relación directa con los hijos o personas que se tienen a cargo? | Las familias postulan que en un inicio se tratan los problemas desde el dialogo abierto sobre estos, pero al ver que no es efectivo se recurre al castigo como forma de solución. En donde en ocasiones según narran se genera violencia por parte y parte | El 100% de los entrevistados dan solución a las problemáticas familiares recurriendo al diálogo, consideran que es la mejor opción para que todos los miembros de la familia intervengan , participen y expongan | A través del dialogo, y de la escucha. | Estar muy pendientes de las actividades que estén pendientes por realizar. Y dialogando y entablando reglas ya que son normas que se inculcan desde muy temprana edad con una buena comunicación | Inicialmente se intenta dar solución por medio del dialogo, que en ocasiones funciona, cuando este método no funciona recurren al castigo, lo que conlleva al maltrato físico. |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| | (padres-hijos) | las alternativas de solución. De lo contrario agravará más los problemas. | | | |
| ¿Tiene conocimiento sobre las actividades que desarrolla su hijo (s) y las personas con las que interactúa en el tiempo libre? ¿De qué manera obtiene tal información? | La información que revela conocimiento sobre las actividades que desarrollan los hijos de estas familias en el tiempo libre es proporcionada por sus compañeros de clase o en su defecto por quienes consideran sus amigos cercanos (influencia social). Sin embargo, no hay claridad específica sobre las acciones que se | Los padres de familia expresan tener conocimiento de las actividades que desarrollan sus hijos y con quien lo realizan, pues el estar muy pendiente, y conocer de sus amigos o pares les permite obtener esta información. | Si, ya que comenta y pide permiso para salir y dice con quién van | Las familias obtienen información por medio de la comunicación, la vigilancia y control, verificar y acercándose a ellos que se encuentren realmente donde dicen que van a estar y se limita el tiempo a los jóvenes. | Por medio de lo que manifiesta la madre comunitaria o profesores ya que tienes con ellos una comunicación permanente, familiares o amigos. |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| | desarrollan en ese tiempo, se refiere actividad relacionada con el futbol y la danza. | | | | |
| ¿Conoce los sitios y lugares que su hijo (s) frecuenta y los eventos que dentro de estos se desarrollan? Mencione cuales. | Los sistemas familiares admiten que solo conocen la frecuencia a sitios como el colegio y el parque del barrio donde los eventos son académicos, deportivos y culturales. Pero otros lugares son desconocido s, aunque son conscientes de su existencia. | Si los conocen, mencionan que los lugares donde más recurren sus hijos son la escuela, los parques, los centros de recreación y las casas de los vecinos y compañero s de estudio. | Las familias mencionan que conocen algunos sitios,(villa olímpica, la Institución Educativa, la casa del mejor amigo) en los cuales ellos están, pero que desconocen realmente que hacen allí. | La familia si tienen conocimient o de la escuela de futbol de la localidad, colegio, actividades del hogar, y estamos muy pendientes de los horarios de entrada y salida de los colegios, y revisando cuadernos y brindándole s acompañam iento en la realización de trabajos, | Ellos admiten conocer los lugares a los cuales se dirigen sus hijos, ya que este este es un corregimient o pequeño donde todos los lugares están cerca uno del otro y por supuesto si dentro de sus posibilidade s se encuentran, hacen acompañam iento a sus hijos para que tengan un libre y sano esparcimien to en los |

lugares a los
que tienen
acceso
(cancha
sintética.
Parque,
biblioteca)

5.4. Interpretación y discusión de los resultados de la investigación

El fortalecimiento de la comunicación y sus formas al interior de una familia se ve reflejado no solo en su convivencia sino también en su calidad de vida y bienestar. Aguilar (1997) afirma que la comunicación permite expresar necesidades, deseos, y sentimientos en donde se camina hacia un objetivo en común. En línea con el anterior autor, con el desarrollo de esta investigación se entiende desde la información proporcionada por los sistemas familiares como la dinámica de relación funcional debe estar basada en una comunicación activa para con sus hijos o quienes están a su cargo, sin ir al extremo de la permisividad sino desde el establecimiento de lazos de confianza que otorguen conocimiento sobre las situaciones que enmarcan la cotidianidad de los miembros del sistema y no se vean como sujetos aislados sin necesidad de afecto, respeto y atención.

En un primer momento se realiza un proceso de acercamiento a cada una de las comunidades para obtener información general sobre la población. Para ello se construyó colaborativamente un instrumento de descriptores de la comunidad que abarcan veinte (20) preguntas respectivamente y se aplicó en las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila, Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo, a la persona encargada de cada una de estas: Ana Elvia Correa (directora fundación brazos abiertos), Antonio María Artunduaga (fiscal JAC barrio San Vicente de Paúl), Humberto Benavides (presidente JAC barrio San Agustín), Jorge Enrique Quintero (Párroco de la parroquia San José de Nazareth-Grupo Apostólico Infancia y Adolescencia Misionera), y Nery Callejas Hernández (madre comunitaria HCB Pato Donald). En donde se puso en manifiesto que algunas Instituciones de orden gubernamental y privado ofrecen programas que propenden garantizar el acceso a oportunidades que mejoren su calidad de vida y bienestar a través de espacios recreativos, educativos y de salud. No obstante, se evidenció que en la mayoría de comunidades existen problemáticas asociadas al concepto, como desempleo, bajo nivel educativo o difícil acceso a la educación,

situaciones de inseguridad, consumo de sustancias psicoactivas, alcohólicos y otros, que afecta la población constituyéndose en factores de riesgo que impiden ser sujetos garantes de derechos y en capacidad para el alcance de sus objetivos personales y colectivos. Así mismo, esta primera información se contrastó con los pilares del desarrollo humano sostenible determinando aspectos disfuncionales que no admiten el alcance de tal estado, específicamente se da de la siguiente forma: 1) Gobernabilidad, según los datos de las juntas de acción comunal JAC los procesos democráticos se dan de forma descentralizada pero con poca participación por la población que se asume están en el deber de hacerlo como garantes de derechos dentro de las decisiones que se toman en su comunidad, 2) Equidad, observándose una distribución inequitativa de bienes y acceso a oportunidades, 3) Cooperación, se posee una actitud individualista donde cada uno trabaja por sus bienes y beneficio propio con baja consideración en las condiciones de los demás individuos, 4) Participación, existe una mediana participación tendiente a ser inactiva y decreciente, lo que de cierta manera obstruye el alcance de proyectos y estrategias mancomunadas, 5) Sostenibilidad, se debe fortalecer el trabajo y los esfuerzos al interior de las comunidades hacia el sostenimiento de los aspectos no solo económicos, sino sociales, culturales y familiares.

En un segundo momento, se realiza nuevamente la caracterización sociodemográfica de las poblaciones y se tuvo contacto directo con quienes la conforman a través de la aplicación de la técnica árbol de problema donde por medio de una lluvia de ideas las comunidades reconocieron sus problemáticas, causas y consecuencias desde un enfoque participativo e incluso que tomo en cuenta las diversas perspectivas y aportes. De esta manera, se identifica como el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes es la principal problemática que se gesta al interior de los sistemas familiares de las comunidades objeto de investigación, para lo cual el grupo realizó un análisis de causalidad estableciendo como principales causas la ausencia de los padres en las primeras etapas de vida del menor, generando vacíos afectivos: los primeros años dentro del seno del hogar son fundamentales para el proceso de desarrollo evolutivo del ser humano, tanto a nivel cognitivo, familiar, social,

educativo, etc. Por lo cual, la ausencia parental en esta etapa puede traer consigo afectaciones manifestadas en la relación que el sujeto establece con su realidad y como aborda las situaciones que está trae consigo, la disponibilidad de tiempo dedicada al hogar ocasiona falta de comunicación, poco o nula convivencia en el sistema familiar: La comunicación asertiva se consolida como un pilar fundamental dentro del sistema familiar, las diversas ocupaciones y responsabilidades de orden laboral asumidas por los padres o cuidadores propician limitación de tiempo llevando a que el espacio de dialogo también lo sea, traducido en el desconocimiento de las problemáticas y situaciones cotidianas de sus hijos, su estado emocional, y necesidades afectivas, refugiando este vacío en suplencia material y económica, la desigualdad presente en los padres debido a la cultura machista o feminista crea incumplimiento de roles, límites y reglas que son necesarias en los sistemas familiares: a través de los años se observa como el pertenecer a un hogar monoparental tiene una alta relación con adquirir conductas o concepciones extremistas inculcadas de forma consciente o inconsciente por quien está a su cargo (padre o madre) lo que redundando en conductas disfuncionales de sumisión o preponderancia en sus relaciones interpersonales, el designar el cuidado de los menores a terceros crea en ellos desautorización, poco afecto, desconocimiento de gustos y comportamientos de los padres hacia los hijos: el proceso de crecimiento y desarrollo entre sus tantas funciones, se convierte en el espacio propicio para educar emocionalmente a los hijos o quienes se tiene a cargo, cuando esto se da por parte de terceros es probable que el afecto, valores, principios se den recíprocamente con estos, dejando con carencia de importancia a sus padres lo que genera desconfianza, desconocimiento, ausencia de valores aprendidos y tipos de resentimiento, la insatisfacción en el hogar pues se han creado distanciamientos entre los miembros del sistema: La distancia entre sus integrantes, genera insatisfacción en el hogar lo que redundando en que la satisfacción deseada se busque en otros lugares, personas y situaciones que llenen de cierta manera el vacío que se tiene. Lastimosamente, existe la probabilidad de que estos espacios que se buscan sean inadecuados y contribuyan a la generación de nuevas problemáticas que afecta no de manera individual y si colectiva; y se postulan como consecuencias el recurrir a terceros que llenen los vacíos

del hogar, lo cual es riesgoso, pues pueden ser fácilmente inducidos al consumo: la búsqueda de satisfacción afectiva y emocional ya descrita, facilita el adquirir conductas disruptivas influenciadas por sujetos encontrados en el entorno inmediato como mecanismo de respaldo ante un hogar carente de elementos esenciales para la protección y cuidado integral de sus integrantes, la desorganización en las familias visualizando un entorno conflictivo, violento y con conductas agresivas: la disfuncionalidad familiar admite que sus miembros adquieran y reproduzcan lo que vivenciaron dentro del sistema, evocando conductas inadecuadas y relaciones débiles con el contexto con mayor gravedad cuando existe consumo, el irrespeto, desobediencia desunión familiar acompañado de conductas poco emotivas y de corresponsabilidad: concibiendo la familia como sistema la problemática de uno de sus miembros altera la dinámica de todo el conjunto, trayendo consigo el rompimiento de normas y reglas dentro del hogar, la pérdida de elementos afectivos, distanciamiento entre sus miembros y la aparición de nuevas situaciones problemáticas, falta de conocimiento de los padres y de compromiso en actividades que requieren de acompañamiento en necesidades y competencias de los hijos: las inadecuadas formas de comunicación generan desconocimiento de las situaciones que enmarcan la realidad de los hijos lo que trae consigo una actitud indiferente y reacciones negativas ante el conocimiento de éstas, asumiendo posturas de juzgamiento y no de comprensión, y búsqueda de soluciones mancomunadas, y las pérdidas familiares, pues el consumo lleva a trastornos físicos, fisiológicos y psicológicos emociones incontrolables, los pueden llevar a robar, asesinar por conseguir dinero para su consumo: Dentro de las múltiples afectaciones a nivel neuronal, social, familiar, educativo que trae consigo el consumo de sustancias psicoactivas se encuentra la pérdida familiar, considerando el debilitamiento del equilibrio familiar que genera el consumo de uno de sus integrantes, las situaciones asociadas con agresión, violencia, robo que genera, el abandono del hogar que en casos termina en indigencia, y la misma destrucción de todo el sistema al no encontrar soluciones viables.

Teniendo la problemática, el grupo de co-investigadoras determino que los esfuerzos investigativos se dirigirían a estudiar la incidencia de la comunicación familiar dentro del fenómeno de consumo de SPA en adolescentes. Para lo cual, se construyó un instrumento tipo entrevista desde 15 cuestiones que se aplicaron a 25 familias, es decir 5 familias por cada comunidad participante. El cual a través de la conversación abierta con el sistema familiar, se conoció la existencia de factores protectores suficientes para hacer frente a la problemática de consumo de SPA, entre estos la formación en valores como el respeto, la confianza, el dialogo, capacidad de resiliencia y amor entre integrantes de la familia, encontrados especialmente dentro de las comunidades de infancia y adolescencia misionera y barrio San Vicente de Paúl del municipio de Garzón Huila, en esa medida también se pusieron en manifiesto factores de riesgo que facilitan que el joven se vea inmerso en el fenómeno constituidos por la ausencia de comprensión, dialogo, lazos de afecto, nulas muestras de cariños, desconexión emocional, y bajo apoyo social percibido por parte de la familia, observadas en un nivel superior en la comunidad de la fundación brazos abiertos del municipio de Pitalito, para el caso del barrio San Agustín de Mocoa Putumayo y HCB Pato Donald de Bruselas Huila las familias cuenta con la presencia tanto de factores protectivo como de riesgo sin existir una tendencia marcada en uno de los aspectos como sucedió con las comunidades ya mencionadas.

Específicamente, al indagar a los sistemas familiares sobre las características de la comunicación familiar que se practican dentro de su hogar estos postulan como principales el amor, afecto, confianza, cariño, respeto, dialogo y responsabilidad, sin embargo algunos postulan que éstas se dan intermitentemente o bien, aunque se conocen se llevan a cabo nulamente desde el reconocimiento de fallas que se han dado y siguen dando en la dinámica familiar, quienes articulan en sus formas de relación éstas características postulan que en paralelo muestran estos elementos de forma no verbal a través de besos, abrazos, y detalles representativos. Al respecto, se ha planteado que “la familia es, por excelencia, la primera institución donde aprendemos a comunicarnos y relacionarnos con los demás. Desde un inicio, las familias crean y

establecen normas para coordinarse que determinan y satisfacen las necesidades de todos sus miembros. La familia, además de ser una institución, se considera como un sistema pertinente para el crecimiento y desarrollo de las personas de la sociedad” (Santa Cruz, 2011). Por lo cual, la presencia de estas características permiten el establecimiento de cimientos que si bien es cierto no hacen ‘inmune’ al sujeto a caer la problemática lo dota de elementos para hacer frente y bajar los niveles de probabilidad de adquirir tal comportamiento adictivo. Respecto, a las formas de transmitir información desde la relación interparental estos admiten la carencia de recursos para poder abordar temas triviales con sus hijos, como lo es el consumo de SPA porque desde la misma complejidad que enmarca la temática no encuentran los mecanismos para dar mensajes claros y por consecuente, dar respuestas acertadas a las cuestiones que estos presentan más aún en una etapa como la adolescencia, dentro de este aspecto se menciona por parte de algunos sistemas familiares que el tratar el fenómeno ha traído consigo la reacción violenta y/o agresiva de integrantes de la familia, atribuido por estos al posible consumo de quienes toman mencionada actitud, de igual manera en las familias se han vinculado nuevas formas de comunicación asociadas a las tecnologías de la información y la comunicación que en tiempo real permite entablar conversaciones independiente de barreras geográficas y haciendo uso de texto, voz y videollamada. Frente a ello, Martínez (1990) considera que “Las familias se enfrentan a diario ante los cambios sociales externos y por lo tanto, se adaptan a ellos manifestándose en las relaciones internas. Sin embargo, un ambiente social lleno de contradicciones, evoluciones y frecuentes cambios, puede hacer que una familia se desintegre o por el contrario, se unifique”.

Una mitad aproximada de los sistemas familiares entrevistados postulan que propician espacios para entablar comunicación con sus hijos con fines de dialogo y conversación sobre aspectos personales y familiares y se realizan durante cada semana obteniendo buenos resultados. No obstante, la otra mitad no establece estos espacios y son las que presentan mayor cantidad de problemáticas dentro de las cuales se encuentra el consumo de SPA. Watslawick (1987) afirma que “la comunicación es la

que nos permite construir relaciones y la determinante para la existencia de los hombres”, en esa medida ha establecido dos niveles de comunicación familiar, que tienen relación directa con las características particulares de los sistemas familiares enunciados, así “a) Comunicación abierta: Es el tipo de comunicación utilizada en las familias funcionales, donde se cumplen las obligaciones que tiene cada miembro del sistema, promoviendo mediante el diálogo y la buena comunicación, la solución a los conflictos que se presenten. En otras palabras, el respeto por los espacios que posee cada integrante dentro de la familia permite que exista armonía dentro de los hogares (Martínez, 1990; Herrera, 1997). Este tipo de comunicación se basa en la capacidad de escuchar activamente y entender los sentimientos del adolescente, los problemas que tienen y cómo les afectan, y la necesidad de ellos de comunicar sus necesidades y su sentir de alguna situación en particular. Además, el intercambio de puntos de vista y la presencia del diálogo entre padres e hijos serán de forma afectuosa, clara y respetuosa. b) Comunicación cerrada: Lo contrario a la comunicación abierta, es una comunicación evitativa y ofensiva, utilizada en ocasiones en familias funcionales pero frecuentemente en las llamadas familias disfuncionales, donde existe una dependencia excesiva entre sus miembros, es decir, se limita la superación y realización personal e individual de los integrantes que la componen. Por otro lado, los procesos de comunicación son distorsionados debido que los mensajes suelen ser poco claros provocando que las relaciones familiares sean demasiado abiertas, evitativas, ofensivas e individualistas” (Herrera, 1997).

Otro aspecto importante mencionar dentro de los hallazgos encontrados, es como las familias que se comunican de forma acertada y constantemente tienen el conocimiento de los sitios que frecuentan sus hijos o menores de edad a su cargo, redundando en un bajo índice de inserción al fenómeno de consumo de SPA, éxito escolar y ocupación del tiempo libre en actividades educativas, pedagógicas, lúdicas y asociadas. Por el contrario, aquellos en donde la comunicación es débil o escasa la relación y dinámica familiar es disfuncional, no existen logros mancomunados y existe la presencia de problemáticas de consumo de SPA, entre las que se encuentra la

marihuana, cocaína, y otras drogas sintéticas, también evidencian fracaso escolar, abandono de hogar, participación en pandillas, y contacto directo con personas implicadas en la problemática en calidad de consumidores y/o jibaros. En consecuencia, se debe precisar que “el papel de la comunicación en relación con la familia y las prácticas de consumo de drogas juega un rol importante, debido a que todas las relaciones se construyen desde la comunicación y toda comunicación construye el mundo social de las familias a partir de la interacción y los significados compartidos entre sus integrantes (padres e hijos) durante el tiempo en que conviven e interactúan como una totalidad. Es en ese sentido, donde los padres juegan un papel fundamental en la vida de sus hijos moldeando mediante la comunicación, la afectividad, el respeto y la comprensión, sus comportamientos y su buen actuar en otros sistemas sociales, incluido, por supuesto, la familia” (Gallego, 2006).

Los resultados descritos, contrastan con los estudios realizados por Iraurgi, Sanz y Martínez (2004) en donde afirman que existe una correlación entre las situaciones sociales, el entorno familiar y el consumo de drogas en adolescentes y que cuando un núcleo familiar presenta un mayor nivel de estrés los niveles comunicativos disminuyen, aumentando la posibilidad de buscar afecto en grupos externos al hogar y en sustancias que mejoren el estado de ánimo. La discusión de esta investigación invita a seguir reflexionando sobre la temática y añaden que es importante que las familias busquen momentos de comunicación en los que exista un adecuado intercambio de información, que sirva para orientar y encauzar al adolescente en la búsqueda de su identidad, al mismo tiempo que se le permita ser querido y apoyado.

Finalmente, el desarrollo de cada uno de los momentos de investigación permiten dar respuesta coherente a los objetivos específicos planteados, así: 1) construir y aplicar un instrumento tipo entrevista a los sistemas familiares como mecanismo de recolección de información de las variables estudiadas, desde la construcción grupal del instrumento caracterizado por ser una entrevista tendiente a recabar aspectos sobre la comunicación familiar y la problemática de consumo de SPA y su aplicación exitosa y a cabalidad en las comunidades, 2) Sistematizar los resultados

investigativos hallados a través de categorías de análisis que permitan una mirada crítica desde lo disciplinar ante esta problemática realidad, a través de la sistematización individual realizada por cada co-investigador que proporcionó los elementos suficientes para establecer un análisis e interpretación del fenómeno de estudio, 3) identificar el grado de relación de la comunicación familiar y su influencia en la problemática del consumo de SPA en adolescentes desde la interpretación de los hallazgos encontrados, identificado y elaborado a través del breve análisis cualitativo que respalda la investigación y la posterior discusión evidenciada en el presente escrito, cumpliendo de esta manera con el objetivo investigativo general de reconocer a través de la investigación cualitativa descriptiva, la incidencia de la comunicación familiar en el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las comunidades objeto de estudio.

6. CONCLUSIONES

Se logró el objetivo general propuesto, el cual, a través de la aplicación de la entrevista diseñada y aplicada por las investigadoras, se reconoció “la Incidencia de la comunicación familiar en el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila, Hogar de Bienestar Pato Donald de Bruselas Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo.

De manera mancomunada se construyó y aplicó un instrumento desde el enfoque cualitativo, entrevista semiestructura, donde participaron 25 familias de las comunidades y se evidenció disponibilidad, atención, empatía, apertura y gratitud por parte de los padres de familia ante lo desarrollado. Los datos recolectados en dicha actividad suministraron información necesaria para concluir que la comunicación asertiva tiene una gran incidencia como factor protector en el consumo de las SPA en los adolescentes, facilitando la información y formación oportuna, pertinente y necesaria los sujetos como prevención y mitigación de la problemática abordada.

Se agrupó y organizó la información, sistematizando los resultados obtenidos, como medio para analizar, reflexionar y estudiar los hallazgos, incluyendo además los datos adquiridos a través de la observación y el diario de campo, instrumentos importantes utilizados dentro de la investigación.

Se logró identificar el grado de relación entre la comunicación familiar y su influencia en la problemática del consumo de SPA en adolescentes, desde la interpretación de los hallazgos encontrados. Se evidenció que la comunicación familiar, elemento fundamental en la dinámica y estructura familiar, puede generarse como un factor protector o de riesgo, en la medida en que se implemente de manera asertiva o inadecuada. Un gran número de padres de familia mencionaron que la comunicación y la información oportuna, permitía que sus hijos descartaran la posibilidad de consumo y abuso de las SPA y por el contrario asumieran hábitos y conductas saludables que aportaran a la salud física y mental en el individuo, en la familiar y la comunitaria.

Igualmente, el fomento de valores y actitudes positivas dentro del sistema familiar es un mecanismo importante para la prevención del consumo de SPA, pues genera en este escenario características propias de la comunicación asertiva como: el diálogo, el respeto, la tolerancia, la confianza, el apoyo mutuo, la escucha y la responsabilidad.

7. RECOMENDACIONES

A continuación se realiza la descripción de las diferentes alternativas y recomendaciones que podrán aportar significativamente al desarrollo integral desde un proceso psicosocial interventivo:

El equipo de psicólogas en formación en su rol de co-investigadoras recomiendan a las familias encuestadas que continúen con la promoción del desarrollo y bienestar entre sus miembros, para tejer una sociedad mediante la generación y aclimatamiento de actitudes y comportamientos de respeto, responsabilidad, afecto y amor propio y por los demás; como base fundamental para crear en los individuos autonomía y conciencia del consumo de SPA, indicando los prejuicios y daños que puede ocasionar una decisión tomada en un momento de desesperación, de aceptación social y de rebeldía.

Desarrollar estrategias de sensibilización donde se abren espacios de reflexión, intercambio y formación para las familias involucradas en fortalecer el proceso de comunicación familiar y vínculos afectivos. Teniendo en cuenta que la comunicación en la familia es muy importante en el desarrollo y que los vínculos afectivos son necesarios para un adecuado funcionamiento en el sistema familiar para así evitar diferentes problemas.

Fomentar relaciones por medio de estrategias de comunicación en la familia ya que son uno de los pilares básicos en los que se apoya y fortalece las relaciones, fomentando el bienestar personal, individual y grupal, lo cual ayuda a la resolución de conflictos y permite la expresión de sentimientos, el fortalecimiento de dicho aspecto es importante y/o necesario pues traerá estabilidad y permeará a la familia, por lo que se debe hacer un proceso de sensibilización de la importancia de la comunicación en el sistema familiar.

Implementar redes familiares de comunicación en las familias dentro del sistema familiar con diferentes organismos como alcaldía municipal, consejo municipal y diferentes empresas de la región para gestionar recursos o diseñar programas de accesibilidad que nos permita mejorar la comunicación y el funcionamiento familiar.

Impulsar espacios donde las familias obtengan las herramientas necesarias para prevenir el consumo de SPA en algunos de sus integrantes, contribuyendo así con la formación de entornos saludables para el desarrollo humano y familiar. Es claro que cada persona es responsable de sus conductas, sin embargo las campañas de prevención siempre ayudan a minimizar el porcentaje de personas que prueban este tipo de sustancias.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ackerman Nathan. (1987). Psicodinamismo de la vida Familiar. El Ambiente Familiar. Madrid: Editorial Narcea.

Agudelo, M. (1993). La comunicación en la familia. Medellín. Centro de familia de la Universidad Pontificia Bolivariana.

Agudelo, María. (1999). Papel de los profesionales frente a la orientación de la familia en el manejo de la autoridad. Revista de la Facultad de Trabajo Social UPB. 16 (16): 33-41. Medellín: Editorial Universidad Pontificia Bolivariana

Agudelo, M. Y Estrada, P. (2015). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. Recuperado de:
<http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/viewFile/58581/57039>

Barrera, E; Cruz, C; Martínez, C. (2015). Factores de la Comunicación Familiar asociados al Consumo de Drogas en Estudiantes Universitarios de Cartagena de Indias. Universidad Tecnológica de Bolívar. Cartagena: Bolívar. Recuperado de:
<http://biblioteca.unitecnologica.edu.co/notas/tesis/0068244.pdf>

Becoña (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas. Revista papeles del psicólogo vol. 77. Universidad de Santiago de Compostela. Recuperado de:
<http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=843>

- Calderón, J. & López, D. (s.f.). “Orlando Fals Borda y la investigación acción participativa: aportes en el proceso de formación para la transformación”. Recuperado de: <http://www.javeriana.edu.co/blogs/boviedo/files/pedagogc3adas-eman-lc3b3pez-cardona-y-calderc3b3n.pdf>
- Fantin, M. y García, H. (2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. Recuperado de: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf>
- Garcés, M & Palacio, J. (2010). La comunicación familiar en asentamientos subnormales de montería (Colombia). Revista Psicología desde el Caribe, N°25. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/213/21315106002.pdf>
- Garcés, P. (2010). La comunicación familiar en asentamientos subnormales de Montería (Colombia). Revista Psicología desde el Caribe, No. 25. Barranquilla: Colombia. Recuperado de: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/37/5360>
- García, L. (2010). Prevención efectiva del consumo de Sustancias psicoactivas en chicos y chicas adolescentes. Una Revisión Actualizada de la Materia. Recuperado de: <http://www.descentralizadrogas.gov.co/wp-content/uploads/2015/01/Prevencion-efectiva-del-consumo-SPA-en-chicos-y-chicas.pdf>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2010). Metodología de la investigación. Mexico DF: McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A.

Jiménez, T; Musitu, G; Murgui, S. (2006). Funcionamiento y comunicación familiar y consumo de sustancias en la adolescencia: el rol mediador del apoyo social. Revista de psicología social, vol. 21. Pp. 21-34. Recuperado de:
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Comunicacion%20Familiar%20Apoyo%20Social%20Universidad%20de%20Valencia.pdf>

Karam, T. (s,f). La idea de comunicación en la terapia familiar sistémica de Virginia Satir. Revista electrónica razón y palabra, N°40. Recuperado de:
<http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/n40/tkaram.html>

Mendoza, M. (s,f). Comunicación familiar. Portal web Dra. Margarita Mendoza Burgos. Recuperado de: <http://dramendozaburgos.com/blog/comunicacion-familiar/>

Muñoz, M. y Graña, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. Psicothema Vol. 13, nº 1, pp. 87-94. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=418>

Muñoz, M., Gallego, C., Wartski, C. & Álvarez, L. (2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. Index de Enfermería. vol.21 no.3 Granada jul./sep. Recuperado de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012002200006

Programa de estudios y apoyo a la convivencia. (2010). Comunicación en la familia.

Santiago de Chile: Chile. Recuperado de: <http://valoras.uc.cl/wp-content/uploads/2010/11/Comunicacion-en-la-familia-FINAL.pdf>

Sanz, M; Martínez, A; Iraurgi, I & otros. (2004). El conflicto parental y el consumo de drogas en los hijos y las hijas. Asociación para el Estudio del Funcionamiento Familiar. Recuperado de:

http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicacions_ovd_otras_investi/es_9061/adjuntos/conflicto_parental.pdf

Tapia, F. Prevención del consumo de drogas en el ámbito familiar. Centro de Terapia de Conducta. Valencia: España. Recuperado de:

<http://www.cetecova.com/index.php/revista-correo-conductual-coco/12-coco-12/78-prevencion-del-consumo-de-drogas-en-el-ambito-familiar>

ANEXOS O APÉNDICES

Instrumento descriptores de la comunidad

Fuente: Leidy Alejandra Sánchez



Fuente: Mariluz Moya



Fuente: Idali del Carmen Vallejo



Fuente: Eliana Alejandra Méndez



Fuente: Adriana Lorena Sambony

Técnica árbol de problemas



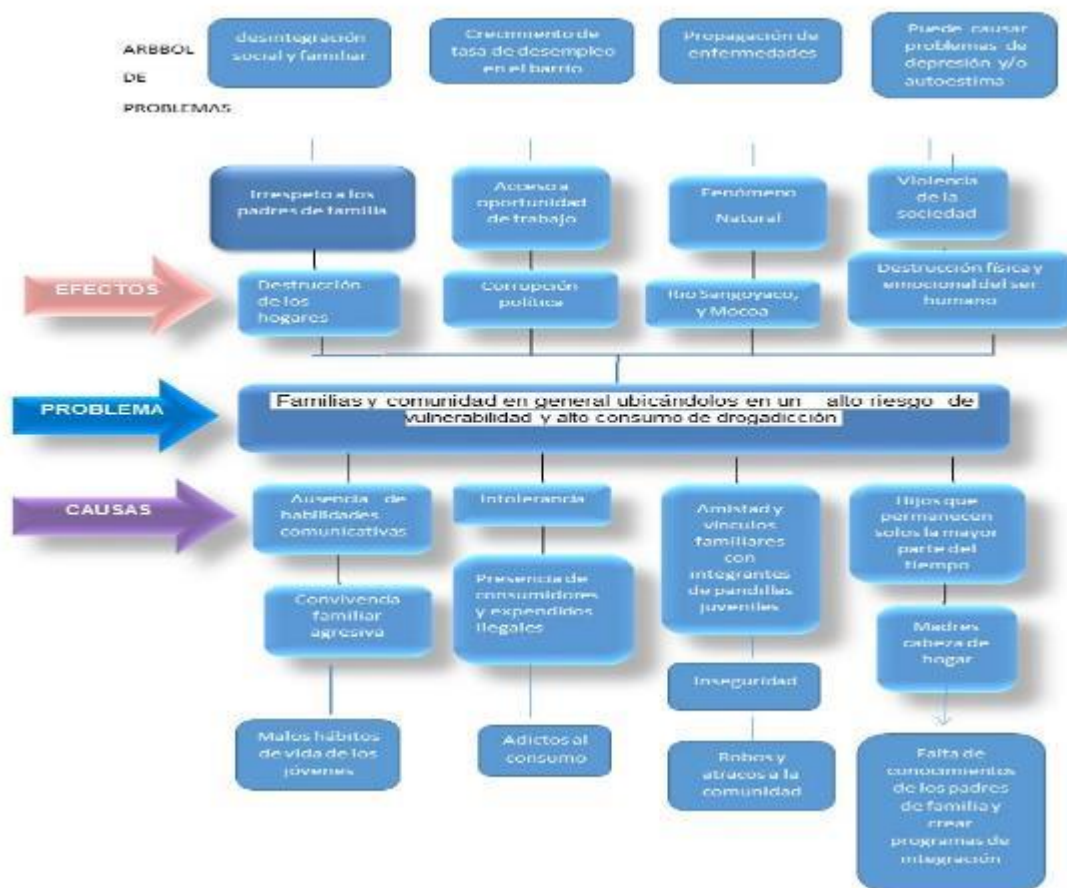
Fuente: Leidy Alejandra Sánchez



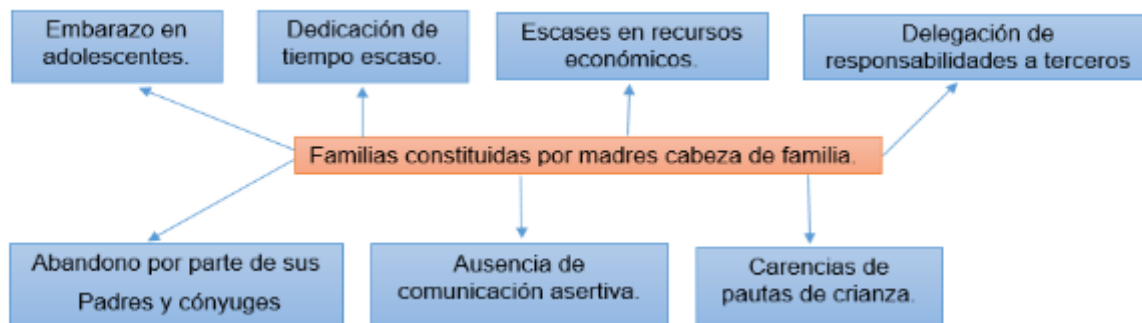
Fuente: Eliana Alejandra Méndez



Fuente: Mariluz Moya



Fuente: Idali del Carmen Vallejo



Fuente: Adriana Lorena Sambony

Instrumento de profundización en situación problemática



Fuente: Leidy Alejandra Sánchez



Fuente: Mariluz Moya



Fuente: Eliana Alejandra Mendéz



Fuente: Adriana Lorena Sambony

CAPÍTULO II: PROPUESTA DE ACOMPAÑAMIENTO

1. Nombre del proyecto

Fortaleciendo mi comunicación asertiva: Estrategia de prevención frente al consumo de sustancias psicoactivas en los sistemas familiares de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente de Paúl de Garzón Huila, y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo.

2. Antecedentes

El consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) se reconoce como una de las problemáticas más agudas en la sociedad ya sea por el deterioro en la salud que genera como también por los efectos colaterales que conlleva en los planos personal, familiar y social. En el Huila, Putumayo y especialmente en los municipios de Pitalito, Garzón y Mocoa, se presenta en su mayoría que los consumidores de sustancias psicoactivas están en edades entre los 15 y los 19 años, siendo los varones, con 30.9%, los principales consumidores, frente a 10.5% de las mujeres en el mismo rango de edad. Por edades, están luego los niños entre 10 y 14 años (de nuevo, los hombres encabezan la lista con 14.2% frente a solo 3.9% de casos en niñas), y el panorama de consumo alto pasa luego a las edades comprendidas entre los 20 y 24 años, donde de nuevo la mayoría, con 12.7%, corresponde a los varones; debido a las cifras presentadas se evidencia que en los municipios de Pitalito, Garzón y Mocoa se realizan capacitaciones que solamente llegan a los contextos educativos, y se quedan en las aulas sin tener mayor impacto en las comunidades mencionadas, motivo por el cual las estrategias no han mostrado sus frutos especialmente en razón a que no son aplicadas de manera sistemática y continuada, problemática que se presenta porque la información no llega de manera masiva y efectiva al público objetivo es decir a las familias y la comunidad en general. Por lo tanto se evidencia que en el municipio de

Garzón, especialmente en el barrio San Vicente no se han realizado campañas de sensibilización ni prevención en el consumo de SPA, que algunos jóvenes son orientados en las Instituciones Educativas, debido a convenios con la ESE María Auxiliadora y la secretaria de salud municipal, que son esporádicas y de poco impacto en el barrio.

En el grupo de Infancia y adolescencia misionera no registran antecedentes de ningún tipo de intervención o implementación de programas, proyectos o planes de investigación relacionados con la problemática de consumo de SPA. Como tampoco se han ejecutado actividades con fines de promover la comunicación asertiva.

En el municipio de Pitalito y especialmente en la comunidad Fundación Brazos Abiertos el año anterior fue beneficiaria de un ciclo de capacitaciones de prevención del consumo de sustancias psicoactivas dirigidas por la ESE Municipal Manuel Castro Tovar, no obstante solo se trató desde la prevención y no se vinculó directamente a toda la comunidad.

En Barrio San Agustín del municipio de Mocoa Putumayo en el semestre antepasado del primer periodo en los meses enero a junio del año 2015, se realizó un trabajo con una estudiante de la universidad Nacional Abierta y Distancia UNAD, un proyecto de intervención Psicosocial en la comunidad para identificar los diferentes problemas o factores de riesgo que existen en dicha comunidad, donde la seguridad de las familias es lo primordial, se llevó a cabo realizando una cartografía social donde se iban dando las causas, efectos, y si tenían disponibilidad de recursos humanos, tanto físico como externos, se realizó el respectivo diagnóstico y se evidencio la problemática que venía afectando a dicha comunidad como el expendio, consumo y abuso de consumo SPA se propuso poner una solución como implementar una serie de talleres vivenciales con los habitantes de la comunidad sobre temas que ayudan a atenuar esta problemática como: comunicación familiar, interacción social, autoestima, solución asertiva de conflictos, proyecto de vida, entre otros.

Queda claro que el Huila y Putumayo, como casi todos los departamentos colombianos, está ante un fenómeno dolorosamente creciente: más consumo de sustancias psicoactivas, a edades cada vez más tempranas, y generalizándose cada vez más entre hombres y mujeres afectando las familias y el tejido social.

3. Descripción del proyecto

En base al nombre que se le ha otorgado al presente proyecto, se busca Implementar la comunicación asertiva como estrategia para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en las familias de las comunidades objeto de intervención. Se llevará a cabo a través de tres momentos centrales donde se propiciará la participación de todos los miembros del sistema familiar, comunidades de forma activa y dinámica; básicamente las actividades se desarrollarán mediante talleres, capacitaciones y lluvias de ideas. Actividades, que tendrán como eje la capacitación, y la potencialización de recursos familiares, generando lazos de apoyo familiar, relaciones interpersonales, y habilidades sociales fundamentales frente a la prevención del consumo del SPA; es a través de la comunicación familiar como estrategia, recurso y elemento determinante de que permitirá el cumplimiento del rol de cada miembro del sistema y generará cambios asertivos e de impacto psicosocial en las comunidades.

4. Diagnóstico

En el acercamiento, exploración e indagación en las comunidades objeto de investigación, donde se dio una participación activa por parte de las familias, se identificó que, dentro de una comunidad no se han presentado directamente en sus miembros (niños y adolescentes) casos de consumo de SPA, por el contrario en las demás comunidades se presentan altos niveles de consumo que tienen repercusiones en otras problemáticas asociadas con la inseguridad y niveles de calidad de vida tanto personal, familiar, social y educativa.

Se evidencia que existen factores de riesgo con un alto nivel de influencia en la incidencia del consumo de SPA. El primero y más relevante es la comunicación inadecuada que se presenta con frecuencia en los núcleos familiares; mecanismos como el diálogo, la conversación y la interacción entre sus integrantes son perecederos, y en los pocos momentos en que se producen, se desarrollan de manera inadecuada, causando en algunas ocasiones discusiones y agresiones verbales. Por tanto, de manera interna no se genera información sobre la problemática, no se propician espacios para cuestionar sobre el tema y no hay oportunidad para intercambiar ideas. Existe desconocimiento sobre los valores, principios y pautas de crianza relacionadas con la familia, que pueden contribuir como factor protector en la incidencia de los adolescentes en optar por el consumo de SPA como una solución a las situaciones complejas de la realidad.

El segundo factor, es el fácil acceso que los adolescentes al expendio y consumo de SPA. Esto se debe a que cerca de donde residen más del 80% de los miembros de las comunidades, se ubica un parques o zonas de llamadas por las administraciones como de 'vulnerabilidad', donde en horas de la noche se congregan muchos adolescentes, jóvenes y adultos al consumo de SPA, lo que pone en manifiesto una problemática asociada como la ausencia de controles y el expendio ilegal de estas sustancias. El tercer factor de riesgo, es el aumento acelerado y continuo de consumo de SPA, especialmente en adolescentes y jóvenes, se evidencia que con mayor

frecuente el consumo de SPA se inicia a edades tempranas, siendo la población adolescente la más vulnerable en la opción, consumo y abuso de SPA dentro de esta comunidad.

Lo anterior, exige la elaboración y ejecución de un trabajo académico y disciplinar desde lo investigativo e interventivo que apunte a plantear estrategias que implementen la comunicación familiar dentro del consumo de SPA como factor protector. Como psicólogas en formación y co-investigadoras se considera que en este momento los esfuerzos deben dirigirse hacia el campo del desarrollo humano y familia, buscando siempre el bienestar y calidad de vida de las comunidades.

5. Descripción del problema a resolver mediante la ejecución del proyecto

Dentro de la situación del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes una de las cosas más preocupantes tiene que ver con la influencia que la comunicación familiar ejerce como constructora o mantenedora del problema. Cada vez con más frecuencia se observa como las dinámicas que se gestan al interior del sistema familiar tienen relación con la probabilidad de inmersión en el fenómeno de consumo de SPA. Es común por ejemplo encontrar padres de familia con desconocimiento de las situaciones que enmarcan la cotidianidad de sus hijos tanto en el entorno personal, social y educativo denotando un nivel de comunicación bajo.

La ausencia de comunicación familiar se manifiesta a través de las problemáticas identificadas desde la acción participativa en las comunidades. Allí se observa cómo el consumo de SPA cada día se hace más frecuente y se inicia a edades tempranas, siendo la población adolescente el grupo etario que más consume dentro de estas comunidades, ellos mismos asociando su conducta a factores emocionales, afectivos, educativos, familiares y sociales, trayendo consigo afectaciones colectivas a nivel comunitario en aspectos como la seguridad por realizarse el consumo en lugares públicos sin control alguno, a nivel familiar propiciando situaciones que aguardan relación con agresión, violencia, abandono de hogar, alteración de principios, normas y valores, y a nivel educativo representado en deserción escolar, y a nivel individual con alteraciones neuronales, físicas y psicológicas entre las que se encuentra la obsesión mental y dependencia física a una o más sustancias.

Los datos recolectados evidencian que el conocimiento sobre la incidencia de la comunicación familiar y el consumo de SPA. Los resultados del proyecto de investigación ponen en manifiesto por ejemplo como el dialogo propicia alteración en conductas de consumo, los elementos que constituyen la dinámica familiar desde la perspectiva de la comunicación y que son influyentes a la hora de verse inmerso en el fenómeno de las sustancias psicoactivas, los aspectos de relación interparental que

mantienen la problemática, y los recursos familiares comunicativos que deben potenciarse para hacer frente a la situación.

6. Descripción de las posibles alternativas de solución

Alternativa 1

Diseñar y ejecutar un programa psicosocial permanente y continuo, dirigido a todas las familias de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo, sobre la importancia y necesidad de la implementación de la comunicación asertiva como factor protector en la prevención de consumo de SPA. Dentro de estos se facilitará herramientas y mecanismos para una adecuada comunicación familiar.

Alternativa 2

Conformar redes de apoyo, con entidades competentes (Alcaldías municipales, instituciones educativas, comisaria de familia, fuerza pública, ICBF) donde conjuntamente se desarrolle campañas de prevención, sensibilización, focalización y restricción del expendio y consumo de SPA, especialmente en lugares residenciales vulnerables a la problemática.

Alternativa 3

Creación y ejecución de políticas públicas por parte del gobierno local de los diferentes municipios implicados (Mocoa, Pitalito y Garzón) donde se realicen acciones eficaces que involucren a todo el sistema familiar, con el fin de prevenir el consumo de SPA y se promocióne diferentes alternativas para una mejor condición de vida y bienestar en del desarrollo humano y familiar.

7. Descripción de la mejor alternativa de solución

Cada una de las alternativas de solución, adquiere una importancia particular y significativa porque está vinculando a las instituciones que directa o indirectamente tienen un papel fundamental en la prevención de consumo SPA, y que desde luego asumen el deber de velar por la calidad de vida de todos y todas. Sin embargo, se considera que la primera alternativa: “Diseñar y ejecutar un programa psicosocial permanente y continuo, dirigido a todas las familias de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera y Barrio San Vicente de Paul de Garzón Huila y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo, sobre la importancia y necesidad de la implementación de la comunicación asertiva como factor protector en la prevención de consumo de SPA. Dentro de estos se facilitará herramientas y mecanismos para una adecuada comunicación familiar”, denota una especial relevancia, ya que la familia es la primera y más fundamental institución de desarrollo integral para todo individuo, es aquí donde se inicia a formar y comunicar los valores y principio que como ser humano debe adquirir para su confrontación, interacción y confluencia con la sociedad. La familia es la forjadora y transmisora de comportamientos, actitudes y conductas que la persona debe asumir para abordar las situaciones de la vida. Por tanto, es desde y para la familia donde se debe iniciar una oportuna intervención, en la cual se lleve a cabo acciones que promuevan una asertiva comunicación como estrategia para la prevención el consumo de SPA.

8. Justificación

Una razón fundamental para llevar a cabo la presente propuesta de acompañamiento es la comprensión de la importancia de la familia en la prevención del consumo de SPA en la población juvenil; se parte del referente que al ser la familia un espacio de socialización cuya función entre otras, es la reproducción de normas, valores, creencias, se debe fortalecer las relaciones que en ella se establecen, para procurar fortalecer dinámicas asertivas, solidarias, democráticas, afectivas y protectivas que redunden en la prevención de las diferentes problemáticas asociadas.

En consecuencia, es claro que la propuesta es relevante tanto para las comunidades, Universidad Nacional, Abierta y a Distancia, psicólogas en formación, comunidad académica y población en general. Para las comunidades porque contarán con información, herramientas y nuevas estrategias para orientar su trabajo con familias permitiéndoles ser más eficientes en los logros que deben alcanzar. Para la Universidad Nacional, Abierta y a Distancia porque estos ejercicios disciplinares enmarcados en la opción de grado del programa de psicología le permite llegar a través de sus estudiantes a las problemáticas que se dan en el contexto contribuyendo a lograr sus objetivos misionales enmarcados en el desarrollo regional y proyección social. Para las psicólogas en formación porque se constituye en la oportunidad de enfrentarse a contextos reales y dar respuesta a problemáticas sociales con base a la fundamentación teórica adquirida en el desarrollo de su proceso formativo. Para la comunidad académica, por cuanto los hallazgos y aplicación de estrategias efectivas redundan en la aproximación hacia la comprensión de la familia como factor de protección del individuo. Y para la población en general porque las experiencias significativas que se dan en el trabajo psicosocial con familias, permiten conocer la influencia del sistema familiar en el desarrollo del individuo y sus comportamientos en cada una de sus etapas, generando una reflexión acerca de las relaciones que se establecen dentro de la familia.

En este sentido, se resalta el hecho que sean cuales sean los aspectos familiares que influyan en la ocurrencia de comportamiento de consumo de SPA en adolescentes, habrá directa o indirectamente presencia de actuación humana. Del mismo modo como psicólogas en formación se reconoce que el comportamiento humano está regulado por sus actitudes y emociones. En consecuencia existe un convencimiento de que buena parte a la respuesta de la conducta de consumo adolescente se encuentra en el sistema familiar al que pertenecen y en las características particulares de las personas que conforman ese sistema. En esa medida, con tal nivel de convencimiento se presenta esta propuesta de acompañamiento seguras de que las comunidades sabrán reconocer el potencial que para su beneficio guarda la acción psicosocial.

9. Localización

Esta propuesta de acompañamiento se plantea para ser desarrollada en las comunidades de la Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente de Paúl de Garzón Huila, y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo.

10. Beneficiarios del proyecto

Los beneficiarios directos de este proyecto son 23 familias de la Fundación Brazos Abiertos del Municipio de Pitalito Huila. En la comunidad prevalece el estrato socioeconómico nivel uno y dos, los menores de edad se encuentran cursando estudios correspondientes a educación primaria y secundaria, y sus padres tan solo han alcanzado culminar el grado quinto y/o sexto, las tipologías familiares presentes en la comunidad son de carácter nuclear, monoparental, extensa y reconstituida; tienen acceso a los servicios públicos de agua, energía eléctrica, gas, teléfono e internet; 20 niñas y niños, 4 adolescentes, 2 asesoras y las 24 familias de cada uno de los integrantes del grupo del Infancia y Adolescencia Misionera con edades que oscilan entre los 3 y 16 años, siendo el promedio de edad entre los 7 y 9 años; las asesoras tienen 45 y 23 años respectivamente. Hacen parte de diferentes niveles socioeconómicos, especialmente 1 y 2. Son niños, niñas y adolescentes que se encuentran realizando su etapa académica en básica primaria y secundaria, siendo tercero, cuarto y quinto los grados más predominantes. En su gran mayoría refieren tener los servicios básicos como agua, energía eléctrica, alcantarillado y gas, algunos tienen acceso a servicios adicionales como telefonía e internet. A nivel recreativo el grupo cuenta con uno de los parques del municipio de Garzón, denominado parque de Nazareth, donde hay polideportivo, columpios y zonas verdes. A nivel educativo, cuenta con la Institución Educativa Simón Bolívar, de carácter público, la cual está conformada por seis sedes que ofrecen educación preescolar y básica primaria, y la sede principal que ofrece secundaria, igualmente cuenta con el Colegio Gimnasio Minuto de Dios, de carácter privado. A nivel de salud, tiene acceso a la E.S.E. María Auxiliadora, empresa social del Estado, que presta los servicios de salud ambulatorios de baja complejidad. Las fuentes de ingresos y sostenimiento económico de las familias de los integrantes del grupo son el café, la agricultura, el trabajo independiente y el empleo público y privado, algunas son beneficiadas de programas del Estado como familias en Acción. En la tipología familiar de sus miembros, el 60%, de las familias están conformadas por los padres y los hijos, es decir son de tipo biparental y nuclear, en general son familias

estables y con el sacramento del matrimonio; un 15% son familias en situación de separación o divorcio y el 25% son familias monoparentales, siendo el 20% de este, conformadas por madres cabezas de familia; 150 familias que conforman el barrio San Vicente de Paúl, conformadas por cinco integrantes máximo en cada sistema familiar, conformadas por personas con edades entre los 18 y 60 años de edad, con un estrato socioeconómico de dos (2), en el nivel educativo predomina la básica secundaria los padres laboran en oficios varios y pertenecen a la religión católica, la tipología familiar predomina la tradicional; y 250 habitantes del barrio San Agustín, distribuidos en 180 casa, y distribuido 7 manzanas, una población entre 80% son mujeres y un 30% son hombres, su gran mayoría de estrato uno donde su actividad económica se desarrolla principalmente en establecimientos comerciales, establecimientos públicos, pertenecientes a la religión católica, nivel educativo bachiller.

Los beneficiarios indirectos son la población residente en los barrios Los Pinos, Divino Niño y Las Américas del Municipio de Pitalito Huila, donde su actividad económica proviene del sector agropecuario, venta de comida, supermercados, panaderías, labores de belleza y cuidado personal, un bajo porcentaje se sostienen con ayudas gubernamentales o de terceros que apadrinan sus gastos; la comunidad parroquial de San José de Nazareth, su párroco y los demás grupos apostólicos de la parroquia junto con los barrios que hacen parte de este sector, en los cuales residen los integrantes del grupo, tales como: Las Palmas, Santa Lucía, Nazareth, El Bosque, San Cayetano del Municipio de Garzón Huila.

11. Objetivo general

Bajo nivel de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes pertenecientes a los sistemas familiares de las comunidades de Fundación Brazos Abiertos de Pitalito Huila, Infancia y Adolescencia Misionera, Barrio San Vicente de Paúl de Garzón Huila, y Barrio San Agustín de Mocoa Putumayo.

12. Metas

Meta 1: Sensibilización sobre comunicación familiar realizada

Meta 2: Intervenciones preventivas ejecutadas

Meta 3: Capacitaciones comunitarias desarrolladas

| Descripción | Indicador | Fuentes de verificación | Supuestos |
|--|---|---|--|
| Finalidad Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades | | | Falta de voluntad de las secretarías de salud municipales |
| Objetivo Bajo nivel de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes | Número de adolescentes habitantes en las comunidades/Número de adolescentes consumidores de SPA | Estadísticas sobre consumo de SPA de las secretarías de salud municipales | Propagación de expendedores de SPA en localidades cercanas a las comunidades |
| Meta 1 | Cambio porcentual en la comunicación familiar inadecuada | Estadísticas de la red de salud mental departamental del Huila y Putumayo | Ubicación de hogares en zonas de alto riesgo |

| | | | |
|----------------|--|--|---|
| | | Estadísticas de las comisarías de familia municipales | Direcciones de residencias inexistentes |
| Meta 2 | Número de habitantes en la comunidad/Número de participantes en la intervención preventiva | Estadísticas de las secretarías de salud municipales Informes de JAC | Imaginosos sociales sobre el proceso interventivo |
| Meta 3 | Cambio porcentual en los recursos familiares y comunitarios empleados para prevenir el consumo de SPA | Estadísticas de la red de salud mental departamental del Huila y Putumayo Estadísticas de las comisarías de familia municipales | Horarios laborales cruzados con las capacitaciones |
| Actividades M1 | -Sensibilizar sobre la importancia de la comunicación asertiva familiar -Identificar aspectos comunicativos débiles en la familia -Construir estrategias dentro del sistema familiar para fortalecer la comunicación asertiva familiar -Asumir responsabilidades individuales y colectivas para lograr las estrategias planteadas | | Ubicación de hogares en zonas de alto riesgo Direcciones de residencias inexistentes |

| | | |
|----------------|--|--|
| Actividades M2 | <ul style="list-style-type: none"> -Convocar participación comunitaria en la intervención -Establecer franjas de atención y espacios para desarrollar la intervención -Capacitar a la comunidad sobre la comunicación asertiva familiar como factor protector en el fenómeno de consumo de SPA -Desarrollar actividades prácticas, desde la interpretación, análisis y búsqueda de solución a situaciones hipotéticas basadas en la comunicación familiar y su incidencia en el fenómeno de consumo de SPA | Imaginarios sociales sobre el proceso interventivo |
| Actividades M3 | <ul style="list-style-type: none"> -Potenciar el desarrollo de habilidades comunicativas familiares -Aumentar el conocimiento sobre las consecuencias del consumo de SPA -Construir una red de apoyo que realice seguimiento y orientación sobre el proyecto implementado | Horarios laborales cruzados con las capacitaciones |

13. Factibilidad

13.1. Administrativa

Los responsables de la ejecución del proyecto serán las psicólogas en formación Leidy Alejandra Sánchez, Mariluz Moya, Eliana Alejandra Méndez e Idali del Carmen Vallejo, encargadas de la implementación de las actividades formuladas y el componente disciplinar y técnico del proyecto. Otros actores también son fundamentales en el aspecto administrativo de la propuesta como la psicóloga Ana Elvia Correa (directora de la fundación – Pitalito Huila) responsable de la infraestructura para la ejecución del proyecto y la comunidad de la Fundación Brazos Abiertos garantizando su participación en las sesiones programadas, el presidente de la JAC del barrio San Vicente de Paúl (Garzón Huila) y barrio San Agustín (Mocoa Putumayo) como sujeto que cumple funciones relacionadas con la comunidad y acciones que dentro de esta se realizan, las asesoras de infancia misionera y el párroco de la parroquia San José de Nazareth (Garzón Huila) quienes colaborarán en el contacto y convocatoria de los participantes, en el apoyo de las actividades y en la prestación de las instalaciones y las autoridades competentes de los municipios como fuerza pública para el acompañamiento y desarrollo de algunas actividades que lo requieren.

13.2. Técnica

Para la ejecución del proyecto se necesitan las herramientas de computador, video beam, material impreso, marcadores, lapiceros, cámara fotográfica, presentaciones, lapicero laser, además de la infraestructura en la comunidad entendida como el espacio para el desarrollo de las actividades y su respectiva silletería e iluminación. Frente a este último, las comunidades cuentan con el espacio suficiente y necesario para la realización de las actividades programadas, con elementos como sillas, mesas, tablero acrílico, sonido, y telón de proyección.

Frente a los conocimientos, se deben poseer conocimientos en manejo de público, intervención en contextos comunitarios y familiares, acción psicosocial, desarrollo humano, comunicación asertiva, gestión de programas, asesoría familiar, enfoques psicológicos, consumo de sustancias psicoactivas, dirección de actividades psicopedagógicas. Las psicólogas en formación poseen tales conocimientos, pero se considera pertinente el fortalecimiento de las competencias enmarcadas en la asesoría familiar.

13.3. Económica

Para la ejecución de la presente propuesta de acompañamiento, se cuenta con un rubro bajo que destina a la ESE Manuel Castro Tovar del Municipio de Pitalito Huila para la ejecución de proyectos psicosociales. No obstante, se plantea la posibilidad de gestionar los recursos necesarios desde alianzas interinstitucionales que articulan su quehacer con atención a problemáticas como la que es objeto de estudio en el caso particular, éstas estarían conformadas por la secretaria de salud municipal, alcaldía municipal de Pitalito Huila, Garzón Huila y Mocoa Putumayo, o en su defecto solicitud de recursos económicos directamente en la secretaria de salud departamental del Huila y Putumayo, y la red de salud mental del departamento del Huila.

13.4. Social y de género

El proyecto está planteado desde un enfoque de equidad de género, partiendo del hecho de que busca integrar a los miembros que componen las familias de las comunidades sin distinción alguna. Al contrario se busca que tanto la población infantil, adolescente, y adulta (hombres, mujeres, LGTBI) tenga un rol participativo dentro del proceso y sean beneficiados directos. Desde lo social apunta a fortalecer un factor protector ante la problemática de consumo de SPA, y las múltiples afectaciones que tiene sobre los adolescentes del contexto.

En consecuencia, beneficiará de manera general al municipio de Pitalito, Garzón Huila y Mocoa Putumayo, en especial, a los sectores aledaño o perteneciente a las comunidades objeto de intervención. La propuesta ha sido diseñada con una visión de acción participativa que admite que todos y todas tengan la posibilidad de vincularse y hacer parte del mismo, por tratarse de una problemática social que afecta e involucra a todos los individuos y que por tanto es importante el aporte de cada uno como miembro constructor y transformador de la sociedad.

14. Cuadro resumen de actividades, resultados e indicadores

| Actividades | Medios | Competencia | Indicador de logro |
|---|---|---|---|
| Desarrollar taller psicopedagógico “La comunicación es la base de mi familia” | Estadísticas de la red de salud mental departamental del Huila y Putumayo | Sensibilización sobre comunicación familiar realizada | Cambio porcentual en la comunicación familiar inadecuada (Meta 1) |
| Realizar conversatorio en el hogar: Implicaciones familiares de la comunicación inadecuada | Estadísticas de la red de salud mental departamental del Huila y Putumayo | Sensibilización sobre comunicación familiar realizada | Cambio porcentual en la comunicación familiar inadecuada (Meta 1) |
| Ejecutar seminario de Aprendizaje en SPA: “Conoce para vivir” | Estadísticas de las secretarias de salud municipales Informes de JAC | Intervenciones preventivas ejecutadas | Número de habitantes en la comunidad/Número de participantes en la intervención preventiva (Meta 2) |
| Implementar actividad práctica ¿Cómo me comunico con mi sistema familiar? | Estadísticas de las secretarias de salud municipales Informes de JAC | Intervenciones preventivas ejecutadas | Número de habitantes en la comunidad/Número de participantes en la intervención preventiva (Meta 2) |

| | | | |
|---|---|---|--|
| Realizar encuentro comunitario “Reconocimiento mis saberes” | Estadísticas de la red de salud mental departamental del Huila y Putumayo | Capacitaciones comunitarias desarrolladas | Cambio porcentual en los recursos familiares y comunitarios empleados para prevenir el consumo de SPA (Meta 3) |
| | Estadísticas de las comisarías de familia municipales | | |
| Desarrollar focalización “Abrir la puerta al cambio” | Estadísticas de la red de salud mental departamental del Huila y Putumayo | Capacitaciones comunitarias desarrolladas | Cambio porcentual en los recursos familiares y comunitarios empleados para prevenir el consumo de SPA (Meta 3) |
| | Estadísticas de las comisarías de familia municipales | | |

15. Cronograma de actividades

| Actividades | Tiempo | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables |
|--|--------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|---|
| | Mes 1 | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | Mes 4 | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Reunión inicial con las comunidades | x | | | | | | | | | | | | | | | | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez Líderes y/o coordinadores de cada comunidad |
| Presentación del eje comunitario del proyecto | x | | | | | | | | | | | | | | | | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez |
| Taller psicopedagógico “La comunicación es la base de mi familia” (M1) | | x | | | | x | | | | | x | | | | x | | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez |
| Conversatorio en el hogar: Implicaciones familiares de la comunicación inadecuada (M1) | | | | x | | | x | | | | | | | | | | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Seminario de Aprendizaje en SPA: “Conoce para vivir” (M2) | x | x | x | x | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez |
| Actividad práctica ¿Cómo me comunico con mi sistema familiar? (M2) | x | x | x | x | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez |
| Encuentro comunitario: “Reconocimiento mis saberes” (M3) | x | x | x | x | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez |
| Focalización “Abrir la puerta al cambio” (M3) | x | | x | | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez Comisaria de Familia, ICBF, Policía Nacional |
| Retroalimentación de las actividades desarrolladas | | x | | x | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliana Alejandra Méndez |

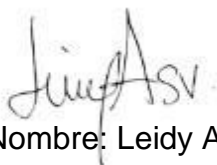
| | | |
|--|----------|---|
| Socialización de resultados y conclusiones | x | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliaana Alejandra Méndez |
| Evaluación del proyecto | x | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliaana Alejandra Méndez |
| Entrega de informe final | x | Psicólogas en Formación: Mariluz Moya Marín Idali del Carmen Vallejo Leidy Alejandra Sánchez Eliaana Alejandra Méndez |

16. Tabla de presupuesto

| Ítem | Cantidad | Valor Unitario | Unidad De tiempo | Aporte comunidad | Aporte entidades | Aporte de terceros | Valor total |
|---|----------|----------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|---------------------|
| RECURSOS HUMANOS | | | | | | | |
| Psicólogas en formación | 5 | | 10 h – semanales | | | | \$0 |
| Administrativo de la fundación (1) Presidentes de JAC (3) Asesor de Infancia(2) Párroco(1) | 7 | | 2 h – semanales | | | | \$0 |
| Familias de la comunidad | 112 | | 3 h - semanales | | | | \$0 |
| Subtotal | | | | | | | \$0 |
| EQUIPOS | | | | | | | |
| Fungibles (Materiales) Material impreso | 120 | \$300 | | | \$36.000 | | \$36.000 |
| Material didáctico | 120 | \$400 | | | | \$48.000 | \$48.000 |
| Lapiceros | 60 | \$1.000 | | | \$60.000 | | \$60.000 |
| Marcadores | 60 | \$1.500 | | | | \$90.000 | \$90.000 |
| No fungibles (Equipos) Video beam | 5 | \$1.300.000 | | \$6.500.000 | | | \$6.500.000 |
| Lápiz laser | 5 | \$50.000 | | \$250.000 | | | \$250.000 |
| Cámara fotográfica | 5 | \$350.000 | | \$1.750.000 | | | \$1.750.000 |
| Computador portátil | 5 | \$1.800.000 | | \$9.000.000 | | | \$9.000.000 |
| Subtotal | | | | | | | \$17.734.000 |

| | |
|----------------|---------------------|
| IMPREVISTOS 5% | \$886.700 |
| TOTAL | \$18.620.700 |

17. Responsables del proyecto



Nombre: Leidy Alejandra Sánchez

Dirección: Corregimiento de cinco veredas

Municipio: Timaná Huila Vereda: Pantanos

Teléfono/s: 3138844951 – 3124561375



MARLUZ MOYA MARÍN
C.C. 55.067.976 de Garzón (H).

Nombres: Mariluz Moya Marín

Dirección: CLL 6 entre 7 y 5 Barrio: San Vicente de Paul

Municipio: Garzón Departamento: Huila

Teléfono/s: 3223271939



Nombres: Eliana Alejandra Méndez Cerquera

Dirección: Carrera 2 # 1-08 Sur Barrio: Ciudad Real

Municipio: Garzón

Teléfono/s: 3118512745



Nombres: Idali Vallejo Guerra

Dirección: Carrera 11 con calle 10-07 Barrio: San Agustín

Municipio: Mocoa Putumayo

Teléfono/s: 31148784194

Duración proyecto: 4 meses

ANEXOS



Fuente: Leidy Alejandra Sánchez



Fuente: Mariluz Moya



Fuente: Eliana Alejandra Méndez



Fuente: Idali del Carmen Vallejo